



Słupsk, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
adres zameldowania

.....
numer telefonu, adres poczty elektronicznej

.....
PESEL

.....
NIP

**DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W SŁUPSKU
DZIAŁAJĄCY Z UPOWAŻNIENIA
STAROSTY SŁUPSKIEGO**

1. W N I O S E K

**o przyznanie ze środków Funduszu Pracy dofinansowania na podjęcie działalności
gospodarczej**

POUCZENIE:

- 1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.*
- 2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.*
- 3. Udzielone informacje winny być jasne i precyzyjne, ponieważ będą one podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocą w realizacji wniosku.*
- 4. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków Funduszu Pracy.*
- 5. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.*
- 6. Wniosek jest drukiem wewnętrznym i nie można go modyfikować.*

1. Wnoszę o udzielenie jednorazowych środków Funduszu Pracy w wysokości:

słownie:.....

Przeznaczonych na podjęcie działalności gospodarczej, której

a) głównym przedmiotem będzie:

.....
(podać główny rodzaj działalności i symbol podklasy działalności gospodarczej zgodnie z **Polską Klasyfikacją Działalności**)

b) dodatkowym przedmiotem będzie:

.....

.....
(podać dodatkowy rodzaj działalności i symbol podklasy działalności gospodarczej zgodnie z **Polską Klasyfikacją Działalności**)

2. Zamierzoną działalność prowadzić będę pod adresem:

.....

w lokalu, do którego posiadam tytuł prawny na podstawie:

..... (np. umowy najmu, dzierżawy)

3. Wcześniej prowadziłem/ nie prowadziłem działalności gospodarczej (wymienić rodzaj działalności i podać przyczyny rezygnacji):

.....

4. Posiadam kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (udokumentowane):

.....

.....

.....

.....

5. Wnioskowany termin wypłaty środków:

6. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

(działalność gospodarcza nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy)

7. Proponowane formy zabezpieczenia (właściwe wypełnić):

a) poręczenie wg prawa cywilnego

(podać imię, nazwisko, adres lub firmę proponowanego poręczyciela)

b) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),

c) gwarancja bankowa,

d) zastaw na prawach lub rzeczach,

e) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,

f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

8. Wymienić dotychczasowe działania na rzecz podjęcia działalności gospodarczej w szczególności pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń – sanepid itp. oraz odbycie szkoleń koleni:

.....

.....

.....

.....
imienny podpis Wnioskodawcy

Kalkulacja kosztów związana z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

| L.p. | WYSZCZEGÓLNIENIE | ŚRODKI FINANSOWE DO ZAANGAŻOWANIA W PRZESIEWZIĘCIE | | |
|--------------|------------------|-------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| | | ŚRODKI WŁASNE | ŚRODKI Z F.P. | INNE ŹRÓDŁA |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| RAZEM | | | | |

.....
imienny podpis Wnioskodawcy

Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków

| L.p. | SPECYFIKACJA ZAKUPÓW | KWOTA NETTO | KWOTA BRUTTO |
|--------------|----------------------|-------------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| RAZEM | | | |

.....
imienny podpis Wnioskodawcy

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

| A. PRZYCHODY (OBROTY) | MIESIĄC | ROK |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 . Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) w zł | | |
| B. KOSZTY (1+2+3+4+5+6+7+8) | | |
| 1 . Koszty zakupionych (a+b+c+d): | | |
| a. surowców dla potrzeb produkcji w zł | | |
| b. materiałów i części zamiennych dla usług w zł | | |
| c. towarów dla handlu w zł | | |
| d. opakowań jednostkowych i zbiorczych w zł | | |
| 2. Wynagrodzenia pracowników – liczba pracowników x płaca brutto w zł | | |
| 3. Inne koszty wynagrodzenia pracowników (ZUS, FP, FGŚP) ogółem w zł | | |
| 4. Koszty pozyskania lokalu wg umowy najmu w zł (lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu) | | |
| 5. Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, C.O., gaz) w zł | | |
| 6. Transport - koszty eksploatacji (a+b): | | |
| a) własny w zł | | |
| b) obcy w zł | | |
| 7. Ubezpieczenie firmy w zł | | |
| 8. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta) w zł | | |
| C. ZYSK BRUTTO (A-B) w zł | | |
| D. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘWZIĘCIA w zł | | |
| E. PODATEK DOCHODOWY w zł | | |
| F. SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ w zł (jakich) | | |
| G. ZYSK NETTO (C-D-E-F) w zł | | |

.....
imienny podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie składam po pouczeniu i zapoznaniu się z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi:

„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

Oświadczam, że:

1. Jestem osobą bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019 r. poz.1482).
2. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem/am odmówiłam 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, z własnej winy nie przerwałem/am szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy oferowanej przez Urząd lub po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy oferowaną przez Urząd.
3. Nie korzystałem z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej w tym na prowadzenie żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, lub rolniczej, albo założenie oraz przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. Nie prowadziłem/łam działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku i nie posiadałem/łam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.
5. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem tj. szczegółową specyfikacją – załącznik nr 2 do wniosku.
6. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
7. Nie byłem/łam 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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r., poz. 1541 z późn. zm.).
8. Nie złożyłem/łam wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w tym na prowadzenie żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
9. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

.....
miejscość, data

.....
imienny podpis Wnioskodawcy

1. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Wyrażam zgodę na przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej mojemu
współmałżonkowi
(imię, nazwisko, adres)

z którym pozostaję we wspólnocie majątkowej.

.....
miejsowość, data

.....
podpis współmałżonka wnioskodawcy

2. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Niniejsze oświadczenie składam po pouczeniu i zapoznaniu się z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi:

„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z obowiązującymi zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej tj.:

1. Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2019 r. poz. 1482)
2. Rozporządzeniem 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380).
3. Ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 362).
4. 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.
5. Zasadami udzielania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku.

Spełniam warunki do przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej w nich zawarte i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data

.....
imienny podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a/.....
(pierwsze i drugie imię, nazwisko)

Imiona rodziców.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zameldowana

Adres zamieszkania i telefon

Adres do korespondencji

Stan cywilny (panna, kawaler, żonaty, mężatka, rozwiedziony, rozwiedziona, wdowiec, wdowa)*

Dowód osobisty /seria, nr, data wydania i organ wydający/

PESEL.....

NIP.....

SYTUACJA MAJĄTKOWA

Stan majątkowy /podać środki trwałe, nieruchomości, akcje i ich wartość/

Ciążą na mnie następujące zobowiązania:

- spłata kredytów /kwota pozostała do spłaty/

- stałe opłaty miesięczne

- zobowiązania z tytułu podatków

- inne zadłużenia. /wysokość/

/alimenty, ZGM, Spółdz. Mieszk./

Pozostaje w ustawowej wspólnocie małżeńskiej/ posiadam rozdzielną majątkową/ nie dotyczy (proszę podkreślić właściwą odpowiedź).

WSPÓŁMAŁŻONEK

Imię i nazwisko

adres

NIP..... PESEL..... Nr dowodu osobistego

Miejsce zatrudnienia /nazwa i adres zakładu pracy/

Liczba osób pozostających na utrzymaniu /stopień pokrewieństwa, wiek/

Dochód na jedną osobę w rodzinie wynosi

.....
Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem/am/ zapoznany/a/ z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
miejscowość, data

.....
imienny podpis Wnioskodawcy

*właściwie wpisać

Klauzula informacyjna dla osób bezrobotnego i poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.) - RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Powiatowy Urząd Pracy, ul. Leszczyńskiego 8, 76-200 Słupsk
tel. 59 845 67 81, e-mail sekretariat@pupslupsk.pl**

który reprezentuje Dyrektor Urzędu.

2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku powołany jest Inspektor Ochrony Danych (IOD). Dane kontaktowe: tel. +48 59 846 09 15, e-mail: iod@pup.slupsk.pl, siedziba PUP przy ul. Fabrycznej 1 pok. 37.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej, w tym weryfikacji uprawnień i danych, rejestracji i ustalania statusu, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, wydawania decyzji w zakresie statusu i świadczeń, prowadzenia postępowań kontrolnych, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej oraz określania planów dalszych działań, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, h RODO, w szczególności w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz przepisami wykonawczymi do tychże ustaw.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: pracodawcy oraz inne podmioty i instytucje współpracujące z Administratorem w związku z realizacją zadań i form pomocy na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tejże ustawy oraz podmioty, z którymi PUP w Słupsku zawarł umowę powierzenia danych (w szczególności: podmioty obsługujące systemy informatyczne).
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym okresem przechowywania dokumentacji określonym w Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt wprowadzonym *Zarządzeniem nr 53/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku z dnia 27.12.2017 r. sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresie działania składnicy akt.*
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych i ich sprostowania, usunięcia swoich danych (jeżeli podstawą ich przetwarzania nie jest obowiązek prawny), ograniczenia ich przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz do ich przenoszenia, w przypadkach określonych w RODO.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do skorzystania z form wsparcia w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa rejestracji jako osoby bezrobotnej/poszukującej pracy albo niemożność skorzystania ze świadczeń, usług i instrumentów rynku pracy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, przepisach wykonawczych, oraz świadczeń określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.
9. W ramach przetwarzania danych nie będą stosowane metody polegające na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

.....

miejscość, data

podpis

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Biznesplan zamierzonej działalności gospodarczej (w formie opisowej),
2. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe,
3. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, o którym mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis. (Dz.U. z 2010 r., Nr 53, poz. 311 z późn. zm.),
4. Upoważnienie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku,
5. „Przyrzeczenie koncesji” – dotyczące działalności gospodarczej wymagającej koncesji,
6. Projekt technologiczny lokalu, w którym będzie wykonywana działalność gospodarcza zatwierdzony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego - dotyczące działalności gospodarczej wymagającej takiego pozwolenia,
7. Oświadczenie pod odpowiedzialnością karną dotyczące zobowiązań cywilno-prawnych,
8. Oświadczenie o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
9. Oświadczenie o pomocy de minimis,
10. W przypadku zaproponowanej formy zabezpieczenia otrzymanej dotacji:
 - poręczenie przez osoby fizyczne należy złożyć: oświadczenie majątkowe poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela, zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach poręczyciela,
 - poręczenie przez osoby uprawnione do świadczeń emerytalnych lub rentowych – należy złożyć: oświadczenie majątkowe poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela, kserokopię decyzji waloryzacyjnej wraz z dowodem ostatniej wpłaty,
 - poręczenie przez osoby prowadzące działalność gospodarczą należy złożyć: oświadczenie majątkowe poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą), kserokopię zaświadczenia o nadaniu numeru NIP, zaświadczenie z ZUSu o nie zaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami, dokumenty potwierdzające sytuację finansową firmy za rok ubiegły i bieżący.
 - weksel z poręczeniem wekslowym (awal): należy złożyć dokumenty poręczyciela, tj. oświadczenie poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela, zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach poręczyciela oraz oświadczenie majątkowe.
 - akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika: oświadczenie majątkowe.

UWAGA :

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem. Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Brak wymaganego kompletu dokumentów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

Przed złożeniem wniosku niezbędne jest zaopiniowanie go przez doradcę zawodowego. Wnioski niezaopiniowane będą rozpatrzone negatywnie.

.....
miejscość, data

.....
imienny podpis Wnioskodawcy