

.....
(Adnotacje Urzędu: data wpływu do Urzędu)

.....
(Adnotacje Urzędu: numer rej. wniosku)

Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennej

**WNIOSEK
O PRYZNANIE Z FUNDUSZU PRACY JEDNORAZOWO ŚRODKÓW
NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U.z 2013 r. poz.674 z późn. zm.); Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23.04.2012r. “w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnej” (Dz. U. z 2012r. poz. 456 z późn. zm.).

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z kryteriami ich udzielania /zamieszczone na stronie internetowej www.pupskarzynsko.pl/.

Każdy punkt wniosku należy wypełnić w sposób czytelny. W przypadku gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać “0” lub „-”.

Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.

Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków.

Nie dopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku - dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.

Wnioskowana kwota środków :

I. INFORMACJA O OSOBE WNIOSKUJĄCEJ O PRYZYCNANIE ŚRODKÓW NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ (należy podać informacje o każdym wnioskodawcy zakładającym spółdzielnię socjalną)

1. Imię i nazwisko bezrobotnego/ absolwenta CIS/ absolwenta KIS (niepotrzebne przekreślić):

.....

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP ____ - ____ - ____ - ____ (w przypadku nieposiadania numeru NIP należy wpisać "Brak")

Adres miejsca zamieszkania (wraz z kodem pocztowym)

.....

Adres miejsca zameldowania na pobyt czasowy (wraz z kodem pocztowym).....

.....

Adres korespondencyjny wnioskodawcy (wraz z kodem pocztowym):

.....

Numery telefonów:

2. Posiadane predyspozycje i umiejętności do wnioskowanej działalności gospodarczej (należy wpisać wyłącznie predyspozycje mające związek z planowaną działalnością gospodarczą):

a) wykształcenie, kursy, szkolenia, aktualne uprawnienia.....

.....

b) doświadczenie zawodowe (należy podać wyłącznie doświadczenie wynikające z zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy):

.....

.....

3. Czy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą: Tak Nie

4. Jeżeli tak, proszę podać:

➤ rodzaj działalności

➤ okres prowadzenia działalności od..... do.....

➤ przyczyny rezygnacji

5. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków*:

- poręczenie,
 weksel z poręczeniem wekslowym (awal),
 gwarancja bankowa,
 zastaw na prawach lub rzeczach,
 blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowego,
 akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

/*proszę wskazać formę zabezpieczenia, zaznaczając właściwy kwadrat- X/

6. Czy wnioskodawca jest zainteresowany udziałem w Komisji ds. opiniowania wniosków

Tak Nie

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW I TWORZONEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ (podaje każdy wnioskodawca).

1. Proszę o udzielenie dofinansowania w kwociezł (w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej w wysokości:.....).

2. Nazwa spółdzielni socjalnej :

2

Dokument sporządzony w oparciu o :

Zarządzenie nr 84/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2014 r.

3. Rodzaj działalności gospodarczej, którą ma prowadzić zakładana spółdzielnia:

4. Symbol PKD (symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności – informacje www.stat.gov.pl/Klasyfikacje):

5. Adres prowadzenia/siedziby zakładanej spółdzielni socjalnej

6. Tytuł prawny do lokalu/placu związany z wnioskowaną działalnością na okres co najmniej 12 miesięcy na podstawie (właściwe zaznaczyć i wypełnić):

aktu własności

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalność w m²

przedwstępnej umowy najmu

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalność w m²

umowy najmu

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalność w m²

umowa dzierżawy

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalność w m²

umowy użyczenia

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalność w m²

Pozostałe (podać jakie)

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalność w m²

7. Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej w ramach tworzonej spółdzielni socjalnej.

(za datę rozpoczęcia działalności gospodarczej przez spółdzielnię socjalną uznaje się wynikającą z uchwały członków założycieli spółdzielni socjalnej)

III. ZAŁĄCZNIKI

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania /zał. nr 2 do Kryteriów przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych /- **oddzielne dla każdego wnioskodawcy**.

2. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania /zał. nr 3 do Kryteriów przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych / - **oddzielne dla każdego wnioskodawcy**.

3. Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej /zał. nr 4 do Kryteriów przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych / - **wspólne dla wszystkich wnioskodawców**.

4. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy lub oświadczenie wnioskodawcy /zał. nr 5 lub 5a do Kryteriów przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych /

5. Oświadczenie wnioskodawcy /zał. nr 6 do Kryteriów przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych / - **oddzielne dla każdego wnioskodawcy**.

6. Opis przedsięwzięcia /zał. nr. 7 do Kryteriów przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych / - **wspólny dla wszystkich wnioskodawców**.

3

Dokument sporządzony w oparciu o :

Zarządzenie nr 84/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2014 r.

7. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy *de minimis* / **zał. nr 8** do Kryteriów przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych / - **oddzielne dla każdego wnioskodawcy**

8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dostępny na stronie internetowej www.pupskarzysko.pl pod wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na założenie spółdzielni socjalnej)

10. Kserokopie dokumentów potwierdzające posiadanie aktualnych uprawnień, potwierdzenie kwalifikacji lub umiejętności dostosowanych do rodzaju wnioskowanej działalności gospodarczej potwierdzone za zgodność z oryginałem.

11. Kserokopie decyzji o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej potwierdzoną za zgodność z oryginałem - dotyczy osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą i nie są w bazie CEIDG,

12. Listy intencyjne potwierdzające współpracę z ewentualnymi kontrahentami.

14. Uchwała o powołaniu spółdzielni socjalnej.

15. Statut spółdzielni socjalnej.

16. Uchwała o powołaniu zarządu.

17. Lista członków założycieli.

18. Uchwała o wyznaczeniu daty rozpoczęcia działalności gospodarczej.

19. Informacja o wyborze organów spółdzielni.

20. Pisemne oświadczenie założycieli spółdzielni socjalnej o wykorzystaniu zgodnie z przeznaczeniem środków Funduszu Pracy przyznanych na założenie spółdzielni socjalnej, które będą wniesione przez członków do spółdzielni socjalnej.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

***„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”**

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam czytelnym własnoręcznym podpisem.

.....
/ data i czytelny podpis bezrobotnego/absolwenta CIS/absolwenta KIS/

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Opinia Doradcy Klienta:	
pozytywna	<input type="checkbox"/>
negatywna	<input type="checkbox"/>
Data:
(podpis i pieczęć Doradcy Klienta)	

Starosta po rozpatrzeniu wniosku proponuje: przyznać/ nie przyznać środki w kwocie:	
Data:
(podpis i pieczęć osoby działającej z upoważnienia Starosty)	

**SPECYFIKACJA WYDATKÓW
DO PONIESIENIA W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW
(oddzielne dla każdego wnioskodawcy)**

Uwaga! Kwalifikowalność planowanych wydatków określa Kryteria Powiatowego Urzędu Pracy

Lp. 1.	Rodzaj wydatków (nazwa) 2.	Kwota 3.	Planowany termin zakupu 4.
			Zgodnie z umową z PUP w Skarżysku-Kamiennej
Razem:			

Uwaga! nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku

.....

/ miejscowość, data /

.....

/ czytelny podpis wnioskodawcy /

**PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI NA ZASADACH OKREŚLONYCH DLA SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ
W OKRESIE PIERWSZYCH 12 MIESIĘCY
(wspólny dla wszystkich wnioskodawców)**

Prezentowana na stronie tabela ma charakter szacunkowy, wskazując strukturę przychodów i kosztów, a także rentowność planowanego przez Wnioskodawcę przedsięwzięcia.

	MIESIĘCZNE	ROCZNE
A.PRZYCHODY		
- przychody ze sprzedaży		
- inne przychody		
RAZEM PRZYCHODY		
B.KOSZTY		
- koszty zakupu towarów /surowców /		
- wynagrodzenia /pracowników/		
- narzuty na wynagrodzenia		
- amortyzacja /śr. trwałych/		
- czynsz dzierżawy		
- koszty transportu		
- koszty opakowań		
- energia elektryczna		
- woda, c.o., gaz		
- zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych		
- usługi obce (podać jakie)		
- podatek lokalny		
-inne podatki (podać jakie)		
- ubezpieczenia /własny ZUS/		
-inne koszty (podać jakie)		
RAZEM KOSZTY		
ZYSK BRUTTO = A-B		

/ czytelne podpisy wnioskodawców /

Skarżysko-Kamienna, dn.

.....
Imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

(oddzielne dla każdego wnioskodawcy)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- Pozostaję/nie pozostaję** we wspólności majątkowej małżeńskiej z mężem/żoną**.....
- Wyrażam zgodę na ubieganie się, nabycie praw i zaciąganie zobowiązań przez moją/mojego** żonę/ męża**..... z Powiatowego Urzędu Pracy w zakresie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnej oraz wszelkich innych związanych z tym dofinansowaniem czynności prawnych.
- Posiadam rozdzielność majątkową z**
(imię i nazwisko współmałżonka)

na podstawie umowy majątkowej małżeńskiej sporządzonej przed Notariuszem.....
Repertorium z dnia.....

- Posiadam wspólność majątkową umową ograniczoną z**
(imię i nazwisko współmałżonka)

na podstawie umowy majątkowej małżeńskiej sporządzonej przed Notariuszem
Repertorium z dnia

* „Kto składając zeznanie mające służyć a dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)

** niepotrzebne skreślić

Uwaga: w przypadku nie posiadania współmałżonka należy przekreślić niniejszy załącznik, wpisać „Nie dotyczy”, złożyć czytelny podpis i wypełnić załącznik 5a.

Dokument sporządzony w oparciu o :

Zarządzenie nr 84/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2014 r.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

adres:

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
(oddzielne dla każdego wnioskodawcy)

- 1) Jestem osobą bezrobotną i spełniłem/łam warunki, o których mowa w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy do uzyskania status osoby bezrobotnej.
- 2) Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym,
- 3) Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu 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) i wiem że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami;
- 4) przyjmuję do wiadomości, że Staroście przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty,
- 5) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
 - nie odmówiłem/łam 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 którym mowa w art. 62a ustawy,
 - z własnej winy nie przerwałem/łam 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/łam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 7) nieotrzymałem/łam dotychczas z Funduszu Pracy lub innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej;
- 8) nie zostałem/łam wpisany/a do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 9) 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 (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. Nr 197, poz 1661, z późn. zm).
- 10) wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 11) nie prowadziłem/łam działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 12) członkostwo w spółdzielni socjalnej nieustanie przed upływem 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni,
- 13) nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej;
- 14) nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do niej;
- 15) nie posiadam wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 16) wyrażam zgodę na przetwarzanie /także w przyszłości/ w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997. o ochronie danych osobowych moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w celach związanych ze złożonym wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na przystąpienie do spółdzielni socjalnej i przetwarzanie ich na potrzeby badań realizowanych lub zleczanych przez Urząd w celu monitoringu działalności gospodarczej. Przyjmuje do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych,
- 17) **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych*****

- 18) **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego,**
- 19) **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego*****.....
- 20) nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy).

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ewentualnej umowy o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej .

* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3

.....
 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

1

*** w przypadku posiadania zadłużenia należy wpisać ich rodzaj i kwotę zadłużenia

Dokument sporządzony w oparciu o :

Zarządzenie nr 84/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2014 r.

OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

(wspólny dla wszystkich wnioskodawców)

Poniżej zamieszczono zagadnienia, do których należy odnieść się szczegółowo, przy czym opis musi być zrozumiały dla osób z zewnątrz, dlatego nie należy stosować wyrażzeń i skrótów zrozumiałych tylko dla Wnioskodawcy

1. Szczegółowy opis przedmiotu wnioskowanej działalności gospodarczej /rodzaj oferowanych produktów lub usług przez spółdzielnię/:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Opis rynku, na którym będzie prowadzona wnioskowana działalność gospodarcza spółdzielni / analiza konkurencji /:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Odbiorcy oferowanych produktów lub usług /charakterystyka potencjalnych klientów/:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Analiza rynku dostawców :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Lokalizacja prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej przez spółdzielnię /adres, stan techniczny, uzasadnienie

wyboru/:.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Działania marketingowe /sposób wejścia na rynek – planowana promocja i reklama/:

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

7. Organizacja firmy /sposób zarządzania, pracownicy, itp./:

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

8. Motywy planowanej działalności gospodarczej:

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

.....
(data i czytelne podpisy wnioskodawców)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS

sporządzono w oparciu o Ustawę z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404. z późn. zm.)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Nie uzyskałem(łam)/ uzyskałem(łam) ** pomocy *de minimis* w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości
(proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO)
2. Nie uzyskałem(łam)/ uzyskałem(łam) ** pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w wysokości
(proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO)

* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

** niepotrzebne skreślić