

[Adnotacje PUP: data wpływu do Urzędu]

[Adnotacje PUP: numer rej. Wniosku]

Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ,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.

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z Kryteriami ich udzielania /zamieszczone na stronie internetowej <http://skarzysko.praca.gov.pl/>.

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

Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się w Urzędzie na obowiązkowe wizyty w wyznaczonych terminach.

Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zapařafowanie.

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

Przed złożeniem wniosku prosimy sprawdzić, czy wszystkie rubryki są wypełnione oraz czy wpisane kwoty zostały poprawnie obliczone.

Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z PUP i uzyskaniem środków finansowych.

I. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

1. Wnioskodawca jest (zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie):

- bezrobotny, - absolwent CIS, - absolwent KIS, - opiekun

2. Imię (imiona) i nazwisko:

3. Adres miejsca zamieszkania:

4. Adres korespondencyjny:

5. Numer PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>												6. NIP (jeśli został nadany): <p style="text-align: center;">_ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _</p> w przypadku nieposiadania numeru NIP należy wpisać "Brak"
7. Dowód osobisty: seria _ _ _ _ numer _ _ _ _ _ wydany przez _ _ _ _ _ data wydania _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _ _ r.												
8. Telefon:												

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

10. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy – informacje można znaleźć na stronie www.stat.gov.pl/Klasyfikacje.

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

(należy podać: 4-cyfry + litera)

11. Zakres planowanej działalności: (należy wpisać znak „X” w kolumnie drugiej)

produkcyjna	
usługowa	
handlowa	

12. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:

poręczenie [należy dołączyć do wniosku oświadczenia zgodne z Kryteriami tut. Urzędu – Załącznik Nr 10 i 11*]	
weksel z poręczeniem wekslowym (aval) [należy dołączyć do wniosku oświadczenia zgodne z Kryteriami tut. Urzędu – Załącznik Nr 10 i 11*]	
weksel in blanco	
gwarancja bankowa [zgodna z Kryteriami tut. Urzędu]	
zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach	
blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym [zgodna z Kryteriami tut. Urzędu]	
akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika [do wniosku należy dołączyć dokumenty zgodne z Kryteriami tut. Urzędu]	

/ przy wybranej formie zabezpieczenia w kolumnie drugiej proszę wpisać znak „X”/

* Oświadczenia:

- Załącznik nr 10 - „OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach”
- Załącznik nr 11 – „OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA”

dostępne są w siedzibie Urzędu lub na stronie internetowej <https://skarzynsko.praca.gov.pl>.

Szczegółowe informacje w zakresie zabezpieczenia zwrotu dofinansowania znajdują się w Kryteriach w sprawie realizacji wniosków o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej. Przy wyborze zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

13. Dane adresowe działalności gospodarczej zgodne z danymi, które zostaną wskazane w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) - należy wskazać pełny adres:

miejsce/siedziba działalności gospodarczej	
stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej	
adres do doręczeń	

14. Prawno do lokalu związanego z wnioskowaną działalnością gospodarczą (**właściwie wypełnić**):

Tytuł prawny do lokalu	Liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność	Powierzchnia przeznaczona na działalności w m ²
akt własności		
przedwstępna umowa najmu		
umowa najmu		
umowa dzierżawy		
umowa użyczenia		

15. Pod ww. adresem **jest / nie jest*** prowadzona działalność gospodarcza.

- jeśli tak, wskazać jaka.....

(nazwa firmy, NIP)

***niepotrzebne skreślić**

16. 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**):

17. Czy Wnioskodawca prowadził kiedykolwiek działalność gospodarczą: **Tak** **Nie**

18. Jeżeli tak, proszę podać:

- rodzaj działalności
- okres prowadzenia działalności **od**..... **do**.....
- przyczyny rezygnacji

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania /zał. nr 2 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej/.
2. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania /zał. nr 3 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /
3. Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej w okresie pierwszych 12 miesięcy /zał. nr 4 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /.
4. Oświadczenie Współmałżonka wnioskodawcy lub oświadczenie Wnioskodawcy /zał. nr 5 lub nr 5a do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /
5. Oświadczenie Wnioskodawcy /zał. nr 6 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /
6. Opis przedsięwzięcia /zał. nr. 7 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej
7. Oświadczenie Wnioskodawcy o pomocy *de minimis* /zał. nr 8 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /
8. Kserokopie decyzji o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej potwierdzoną za zgodność z oryginałem - dotyczy osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą i nie są w bazie CEIDG,
9. Kserokopie dokumentów potwierdzające posiadanie aktualnych uprawnień, potwierdzenie kwalifikacji lub umiejętności dostosowanych do rodzaju wnioskowanej działalności gospodarczej potwierdzone za zgodność z oryginałem.

10. Listy intencyjne potwierdzające współpracę z ewentualnymi kontrahentami.
11. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **(dostępny na stronie <http://skarzynsko.praca.gov.pl/> pod wnioskiem o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).**
12. OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach - Załącznik nr 10 .
13. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA - Załącznik nr 11 .
14. Ważne zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach i umiejętności nabyte w ramach reintegracji zawodowej i społecznej – dotyczy wyłącznie absolwentów centrum integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ubiegających się dofinansowanie.
15. Ważne zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w klubie integracji społecznej – dotyczy wyłącznie absolwentów klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ubiegających się dofinansowanie.

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 od 6 miesięcy do lat 8.”

Jest mi wiadome, iż zgodnie z przepisami kodeksu postępowania karnego art. 304 § 2 „Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swoją działalnością dowiedzą się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu są zobowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa” a zatem jeżeli złożone we wniosku i załącznikach informacje i oświadczenia są nieprawdziwe Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dokona zgłoszenia, o którym mowa wyżej.

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy).

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

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

Lp.	Rodzaj	Wysokość		
		Źródło finansowania*	Posiadane na dzień złożenia wniosku (należy podać cenę/wartość)	Planowane do zakupu (należy podać cenę/wartość)
I.	Wkład własny wnioskodawcy (rzeczowy /finansowy – należy podać nazwę):			
RAZEM				
II	Finansowane ze środków PUP:			
Ogólna kwota wynikająca z podsumowania załącznika nr 3				
OGÓLEM KOSZTY URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / I-II /				

Uwaga! nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku

* np. własne środki finansowe, kredyty bankowe, darowizny, spadki, inne

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

1

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 42/2024 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 lipca 2024 r.

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW
DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA**

Uwaga!

1. Decyzje dotyczące przeznaczenia środków powinny być przemyślane i podjęte po zapoznaniu się z dostępnością produktów na rynku.
2. Należy wskazać właściwą nazwę towaru/ usługi oraz cenę.
3. Nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku, suma kwot powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną.
3. Wnioskodawca, który w ramach podjętej działalności gospodarczej zostanie zgłoszony w urzędzie skarbowym jako podatnik podatku VAT i zdecyduje się na odliczenie lub zwrot podatku VAT, będzie miał obowiązek jego zwrotu do urzędu pracy w terminach określonych w umowie.
4. W przypadku zamiaru zakupu rzeczy używanej do wniosku należy dołączyć po 2 oferty rynkowe odzwierciedlające aktualne ceny identycznej rzeczy używanej (lub w przypadku braku takich ofert, na podstawie ofert sprzedaży dotyczących cen rzeczy używanych o podobnych cechach/parametrach i funkcjonalnościach będących w stanie w jakim Wnioskodawca planuje ją kupić. Nie dopuszcza się zakupu rzeczy używanych, których zakup był sfinansowany ze środków publicznych.
5. W przypadku „wydatku” będącego zestawem proszę wymienić elementy składające się na ten zestaw.

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

**PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W OKRESIE PIERWSZYCH 12 MIESIĘCY**

Prezentowana na stronie tabela ma charakter szacunkowy, wskazując strukturę przychodów i kosztów, a także rentowność planowanego przez Wnioskodawcę przedsięwzięcia. W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje należy wpisać „0”.

	MIESIĘCZNE	12 MIESIĘCY
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 (należy wymienić jakie)		
ubezpieczenia /własny ZUS/		
inne koszty (należy wymienić jakie)		
RAZEM KOSZTY		
DOCHÓD BRUTTO = A-B		
PODATEK DOCHODOWY		
DOCHÓD NETTO (dochód brutto-podatek dochodowy)		

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

--

Imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy

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

Pesel

--

Adres

OŚWIADCZENIE
WSPÓLMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

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

pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej z mężem/ żoną**.....
(należy podać imię i nazwisko Współmałżonka)

nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej z mężem/ żoną**.....
(należy podać imię i nazwisko Współmałżonka)

Posiadam rozdzielność majątkową z moim/moją mężem/ żoną na podstawie

.....
(należy podać nazwę dokumentu – numer i datę)

Wyrażam zgodę na ubieganie się nabycie praw i zaciąganie zobowiązań przez mojego /moją** męża /żonę**.....
(należy podać imię i nazwisko Współmałżonka)

z Powiatowego Urzędu Pracy w zakresie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej oraz wszelkich innych czynności związanych z tym dofinansowaniem.

*** “ 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 od 6 miesięcy do lat 8.”**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <http://skarzynsko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o [dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej - PUP Skarżysko-Kam.](#) i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku i umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

.....
(data, podpis – imię i nazwisko oświadczającego)

** niepotrzebne skreślić, należy wpisać znak „X” w kwadraciku

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

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 42/2024 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 lipca 2024 r.

--

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

Pesel

--

Adres

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

- Nie pozostaję w związku małżeńskim.
- Jestem osobą stanu wolnego
- Jestem osobą rozwiedzioną
- Jestem wdowcem/wdową

(należy wpisać znak „X” w kwadraciku)

*** “ 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 od 6 miesięcy do lat 8.”**

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

--

Imię i nazwisko wnioskodawcy

--

Adres

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

1. **Jestem (zaznaczyć w kółko) :**
 - a) osobą bezrobotną, o której których mowa w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
 - b) absolwentem centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt. 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
 - c) absolwentem klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt. 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, zwanemu dalej „absolwentem KIS”;
2. Uzyskany status zachowam do dnia przelania przez Urząd środków na podjęcie działalności gospodarczej na wskazany rachunek bankowy.
3. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym.
4. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu Komisji (UE) NR 2023/2831 Z DNIA 13 GRUDNIA 2023 R. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i wiem, że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
5. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
6. Nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. nie posiadałem/łam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,**
 posiadałem/łam wpis do ewidencji działalności gospodarczej i zakończyłem tę działalność w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**
**** w pkt. 7 zgodnie ze stanem faktycznym należy w kwadracie wpisać „X”**
8. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
9. Przyjmuję do wiadomości, że Urzędowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuje się przedłożyć na wezwanie niezbędne dokumenty.
10. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy osoby bezrobotnej):
 - nie odmówiłem/łam, bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o których mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - nie przerwałem/łam z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a 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 .
11. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
12. 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.

13. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 14. Zobowiązuję się do uzyskania wszelkich pozwoleń, zezwoleń, koncesji, opinii określonych odrębnymi przepisami (w tym również dotyczących lokalu/placu) do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej,
 15. Wydatkuje zgodnie z wnioskiem otrzymane dofinansowanie,
 16. Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem,
 17. W przypadku otrzymania środków zobowiązuję się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców,
 18. Zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/>,
 19. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej
 20. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
 21. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zobowiązań w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych*****
 22. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego**
 23. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego*****
 24. Nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy),
 25. Nie przejmuję działalności gospodarczej i nie staję się współnikiem lub współwłaścicielem istniejącej spółki.
 26. 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 dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
- * “ 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 od 6 miesięcy do lat 8.””

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

--

Imię i nazwisko wnioskodawcy

--

Adres

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(dotyczy wyłącznie opiekuna osoby niepełnosprawnej, o którym mowa w art. 49 pkt.7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

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

1. Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej, o której mowa w art. 49 pkt.7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
2. Uzyskany status zachowawcy do dnia przelania przez Urząd środków na podjęcie działalności gospodarczej na wskazany rachunek bankowy.
3. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym,
4. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu Komisji (UE) NR 2023/2831 Z DNIA 13 GRUDNIA 2023 R. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i wiem, że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
5. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:
 - a) nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 - b) nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
 - c) 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 1997r. – Kodeks karny,
 - d) Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
 - e) nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/łam z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
7. Przyjmuję do wiadomości, że Urzędowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuje się przedłożyć na wezwanie niezbędne dokumenty.
8. Zobowiązuję się do uzyskania wszelkich pozwoleń, zezwoleń, koncesji, opinii określonych odrębnymi przepisami dotyczącymi lokalu/placu przeznaczonego do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej.
9. Wydatkuje zgodnie z wnioskiem otrzymane dofinansowanie.
10. Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
11. W przypadku otrzymania środków zobowiązuję się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.
12. Zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/>.
13. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych/>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej.

14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
15. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zobowiązań w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych****
16. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego**
17. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego****
18. Nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy),
19. Nie przejmuję działalności gospodarczej i nie staję się współnikiem lub współwłaścicielem istniejącej spółki.
20. 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 dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
- * “ 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 od 6 miesięcy do lat 8.”**

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

OPIS PRZEDSIĘWZIECIA

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

CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU/USŁUGI	
Szczegółowy opis przedmiotu wnioskowanej działalności gospodarczej	

KLIENCI I RYNEK

Proszę opisać klientów do których skierowany jest produkt lub usługa (np. czy firma nastawia się na klienta masowego, indywidualnego)

Opis rynku, na którym będzie prowadzona wnioskowana działalność gospodarcza

CHARAKTERYSTYKA PROMOCJI

Proszę dokonać wyboru metod dotarcia do klientów oraz ich krótkiej charakterystyki.

Należy przedstawić przy
użyciu, jakich narzędzi
klienci będą
informowani
o produktach/usługach.
(opis działań
marketingowych, sposób
wejścia na rynek ,
planowana promocja)

ANALIZA KONKURENCJI , DOSTAWCÓW I ORGANIZACJA FIRMY

Konkurencja
(opis rynku, na którym
będzie prowadzona
wnioskowana działalność
gospodarcza)

Rynek Dostawców

Miejsce (stan techniczny,
uzasadnienie wyboru) i
sposób zarządzania firmą

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

3

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 42/2024 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 lipca 2024 r.

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

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

** nie uzyskałem(łam) żadnej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie, lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie oraz wszelkiej innej pomocy *de minimis* w ramach jednego przedsiębiorstwa w ciągu minionych trzech lat.

** uzyskałem(łam) pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie, lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie oraz wszelką inną pomocy *de minimis* w ramach jednego przedsiębiorstwa w ciągu minionych trzech lat w wysokości:

(proszę wpisać wysokość brutto pomocy w walucie EURO)

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

* “ 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 od 6 miesięcy do lat 8.”