|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu** | Nr wniosku: |
| **WNIOSEK****O PRZYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ w roku 2025** |
| Wnioskowana kwota dofinansowania:Wnioskowana kwota musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków przedstawionej w tabeli pkt IV.6. |  | data wpływu do Urzędu |
| Słownie: |  |
| **Wnioskodawca:** |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| **Wypełnia PUP** – zgodnie z §7 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia 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. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 Spełnia warunki | 🞎 Nie spełnia warunków | Podpis pracownika PUP |

|  |
| --- |
| Niniejszy wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo bądź odręcznie wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie błędnego tekstu, wpisanie obok prawidłowego zapisu i każdorazowo zaparafować. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:****Nr PKD:****Nazwa PKD:**Kody PKD są dostępne na stronie www.stat.gov.pl |  |
| 1. **Dane osobowe wnioskodawcy.**
 |
| 1. Imię:
 |  |
| 1. Nazwisko:
 |  |
| 1. Data urodzenia:
 |  |
| 1. PESEL:
 |  |
| 1. NIP:
 |  |
| 1. Stan cywilny:
 |  |
| 1. Stosunek majątkowy współmałżonków:
 | 🞎 wspólność majątkowa | 🞎 rozdzielność majątkowa\* | 🞎 nie dotyczy |
| \* do wniosku należy dołączyć ksero aktu notarialnego o rozdzielności majątkowej |
| 1. Adres zamieszkania:
 |  |
| 1. Adres do korespondencji:
 |  |
| 1. Informacje o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:
 |
| 1. Czy prowadził/a Pan/Pani działalność gospodarczą?zakreślić właściwe
 | 🞎 tak | 🞎 nie |
| 1. w okresie:
 | od: | do: |
| 1. Rodzaj prowadzonej działalności:
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Forma prawna prowadzonej działalności:
 | 🞎 osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej🞎 spółka cywilna🞎 spółka jawna🞎 spółka partnerska🞎 spółka komandytowa🞎 spółka komandytowo-akcyjna🞎 spółdzielnia🞎 innazakreślić właściwe |
| 1. Przyczyny likwidacji firmy:
 |  |
| 1. Preferowane zabezpieczenie dofinansowania:
 | 🞎 poręczenie🞎 weksel in blanco🞎 weksel z poręczeniem wekslowym (aval)🞎 gwarancja bankowa🞎 zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach🞎 blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym🞎 akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnikaPrzy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. |
| 1. **Informacje dotyczące wnioskodawcy.**
 |
| 1. Posiadane doświadczenie zawodowe, kwalifikacje zawodowe, wykształcenie związane z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej ( do wniosku należy załączyć potwierdzające dokumenty) :
 |
| 1. Umiejętności przydatne do prowadzenia własnej firmy np. umiejętności praktyczne :
 |

|  |
| --- |
| 1. **Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej.**
 |
| 1. Adres planowanej działalności gospodarczej:
 |  |
| 1. Forma własności lokalu:
 | 🞎 lokal własny | 🞎 lokal wynajęty |
| 1. Koszty związane z wynajmem lokalu:
 |  |
| 1. Forma prawna planowanej działalności:
 |  |
| 1. Czy pod wskazanym w pkt. 1 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?zakreślić właściwe
 | 🞎 tak | 🞎 nie |
| 1. rodzaj prowadzonej działalności:
 |  |
| 1. nazwa firmy:
 |  |
| 1. zasady ewentualnej współpracy z w/w podmiotem(ami)
 |  |
| 1. Charakterystyka planowanej działalności: (opisać przyszłą działalność, konkurencję, dostawców, współpracę z innymi podmiotami, podać grupę klientów docelowych).
 |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Czy rozpoczęcie wskazanej działalności gospodarczej wymaga posiadania zezwoleń, koncesji czy uzyskania kwalifikacji?
 | 🞎 tak | 🞎 nie |
| Jeżeli tak, to jakie: |
| 1. **Analiza finansowa.**
 |
| 1. Wnioskowana kwota:
 |  |
| 1. Środki własne: (posiadane maszyny, urządzenia itp.)
 |  |
| 1. Posiadane środki transportu :
 |  |
| 1. Posiadane środki pieniężne :
 |  |
| 1. Inne ( np. surowiec, towar) :
 |  |

|  |
| --- |
| 1. Szczegółowa specyfikacja wydatków:
 |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie zakupów i innych przedsięwzięć niezbędnych do podjęcia działalności gospodarczej.** | **Uzasadnienie wydatku (do czego będą wykorzystywane przy prowadzeniu działalności opisane wydatki)** | **Wartość w zł** |
| **Dotacja z PUP****1** | **Środki własne****2** | **Ogółem 3=1+2** |
|  | **Środki trwałe: maszyny, urządzenia, materiały itp.:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Materiały reklamowe:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Towary handlowe i usługi:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Koszty pozyskania lokalu:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ogółem całkowity koszt uruchomienia działalności:** |  |  |  |
| Uwaga! Zmiana specyfikacji wydatków wymaga zgody Dyrektora lub osoby upoważnionej. |
| Uwagi: |
| Wypełnia PUP |
| **SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU** wypełnia PUP |
| 🞎 akceptuję do realizacji🞎 opiniuję negatywnie | Podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej |

|  |
| --- |
| 1. **Informacje dodatkowe.**
 |
| **Nr rachunku bankowego wnioskodawcy, na który PUP ma przelać kwotę dofinansowania:** |
| Numer rachunku: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa banku: |

**Środki na podjęcie działalności gospodarczej mogą być przekazane wyłącznie na konto indywidualne.**

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1;
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Zaświadczenia lub oświadczenia o udzielonej pomocy de minimis jakie otrzymało się w ciągu minionych trzech lat.
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje lub/i doświadczenie zawodowe zgodne z planowanym profilem działalności gospodarczej.
5. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością (np. listy intencyjne, rekomendacje, umowy przedwstępne).

**Pouczenie**

1. W celu właściwego wypełnienia poniższego wniosku, należy go staranie przeczytać i zapoznać się z „Zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęciedziałalności gospodarczej oraz trybem składania wniosków w 2025 r.” zamieszczonymi na stronie internetowej www.olkusz.praca.gov.pl;
2. Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu właściwej decyzji;
3. Sam fakt złożenia wniosku i pozytywne jego zaopiniowanie nie gwarantuje otrzymania pomocy;
4. Modyfikowanie i usuwanie elementów druku wniosku jest niedopuszczalne;
5. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach;
6. Przed podpisaniem umowy i przelaniem środków na konto nie należy rozpoczynać działalności gospodarczej;
7. Zawarcie umowy będzie uzależnione od wyrażenia zgody przez współmałżonka bezrobotnego, chyba że strony posiadają rozdzielność majątkową stwierdzoną aktem notarialnym lub prawomocnym wyrokiem sądowym.

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:** |
| 1. zapoznałem(am) się z treścią pouczenia oraz Zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz trybem składania wniosków w 2025 r.
2. zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki, o których mowa 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 odnoszące się do dopuszczalnego udzielenia pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia.
 |
| Data | Podpis Wnioskodawcy |

**Załącznik nr 1 do wniosku**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** |
| **świadoma/y odpowiedzialności karnej** za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikających z art. 297 §1 Kodeksu Karnego tj. § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego,oświadczam, że:1. Nie otrzymałem bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

/Powyższy punkt nie dotyczy poszukujących pracy opiekunów osoby niepełnosprawnej./1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
 |
| 1. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/am karany/na** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. Nie złożyłem wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. W okresie minionych trzech lat:
* **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** pomocy de minimis;
* **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.
1. W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuję się do złożenia przed podpisaniem umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej.

**\*niewłaściwe skreślić** |
| Data | Podpis Wnioskodawcy |