|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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. 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;
2. Sam fakt złożenia wniosku i pozytywne jego zaopiniowanie nie gwarantuje otrzymania pomocy;
3. Modyfikowanie i usuwanie elementów druku wniosku jest niedopuszczalne;
4. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach;
5. Przed podpisaniem umowy i przelaniem środków na konto nie należy rozpoczynać działalności gospodarczej;
6. Zawarcie umowy będzie uzależnione od wyrażenia zgody przez współmałżonka bezrobotnego, chyba że strony posiadają rozdzielność majątkową stwierdzoną aktem notarialnym lub prawomocnym wyrokiem sądowym.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Czytelny podpis wnioskodawcy |

**Załącznik nr 1 do wniosku**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** |
| **Oświadczam, że:** 1. **nie skorzystałem(am)/skorzystałem(am)\*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;2. **nie skorzystałem(am)/skorzystałem(am)** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz. 620); 3. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem(am)/wykonywałem(am)\*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem(am)/ pozostawałem(am)\*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;4. **nie wykonuję/wykonuję\*** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję/pozostaję**\* w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej; 5.nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej; 6.w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem(am)/byłem(am)\*** prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego; 7.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 wykonywania działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego; 8. **nie złożyłem(am)/złożyłem(am)\*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; 9.w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am)/przerwałem(am)\*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620); 10. 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.**\*niewłaściwe skreślić****Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** |
| Data | Czytelny podpis wnioskodawcy |