



Zabrze, dnia.....2021 r.

## WNIOSEK o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

### I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>													
<b>Data i miejsce urodzenia</b>													
<b>PESEL</b>													
<b>Adres e-mail</b>													
<b>NIP</b>													
<b>Numer telefonu</b>													
<b>Adres zameldowania na pobyt stały</b>	Ulica i nr lokalu												
	Miejscowość												
	Kod pocztowy												
<b>Adres zameldowania na pobyt czasowy</b>	Ulica i nr lokalu												
	Miejscowość												
	Kod pocztowy												
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica i nr lokalu												
	Miejscowość												
	Kod pocztowy												
<b>Adres do korespondencji</b>	Ulica i nr lokalu												
	Miejscowość												
	Kod pocztowy												
<b>Nr konta bankowego</b>													
<b>Nazwa banku</b>	<b>(proszę dołączyć dokument potwierdzający posiadanie konta bankowego)</b>												
<b>Wykształcenie:</b>													
<b>Data rejestracji w PUP</b>													
<b>Stan cywilny</b>													
<b>Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą/rolniczą?*</b>												<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Rodzaj prowadzonej działalności													
Okres prowadzonej działalności													
Przyczyna zakończenia													
<b>Czy istnieją z tego tytułu zobowiązania wobec ZUS i Urzędu Skarbowego?*</b>												<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Wnioskodawca, który prowadził wcześniej działalność gospodarczą do wniosku dołącza <b>aktualne</b> zaświadczenia z:													
1) <b>Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w odprowadzaniu składek,</b>													
2) <b>Urzędu Skarbowego o braku zaległości w zakresie należności podatkowych za okres prowadzenia wcześniejszej działalności,</b>													
3) <b>Decyzję o wykreśleniu wpisu z ewidencji działalności gospodarczej.</b>													
<b>Czy Wnioskodawca posiada jakiegokolwiek zadłużenie?*</b>												<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Stan zadłużenia wnioskodawcy:</b> (ZUS, KRUS, zadłużenia podatkowe, kredyty i pożyczki, alimenty, inne zobowiązania)													

\*niepotrzebne skreślić



**5. Tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza:**

Siedziba:	Miejsce wykonywania działalności:
<input type="checkbox"/> lokal własny <input type="checkbox"/> umowa użyczenia <input type="checkbox"/> umowa najmu <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> lokal własny <input type="checkbox"/> umowa użyczenia <input type="checkbox"/> umowa najmu <input type="checkbox"/> inne (np. umowa przedwstępna)
<p><b>W przypadku posiadania dokumentu potwierdzającego powyższy fakt proszę dołączyć do wniosku kserokopię:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ aktu własności lokalu,</li> <li>○ umowy najmu, dzierżawy,</li> <li>○ decyzji lokalizacyjnej,</li> <li>○ przyrzeczenia wynajmu lokalu wraz z określeniem adresu, powierzchni i kwoty czynszu,</li> <li>○ zgody właściciela na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu (wraz z dokumentem potwierdzającym własność lokalu, najmu).</li> </ul>	

inne posiadane pomieszczenia niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, np. miejsce przechowywania maszyn, urządzeń, narzędzi lub innego sprzętu:

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

**6. Czy pod wskazanym w pkt. 4 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?\***

TAK	NIE
-----	-----

- Nazwa firm(y) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Rodzaj działalności \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Zasady ewentualnej współpracy z w/w podmiotem/ami: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**7. Czy wymagana jest opinia sanepidu do rozpoczęcia działalności gospodarczej?**

TAK	NIE
-----	-----

**8. Stan przygotowania lokalu do prowadzenia działalności:**

Niezbędne prace remontowo – modernizacyjne przystosowujące lokal do prowadzenia działalności gospodarczej (dla lokali użytkowych):

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

\*niepotrzebne skreślić

**9. Czy planowana działalność wymaga szczególnych uprawnień, koncesji, licencji?**

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

**10. Informacje dotyczące kwalifikacji Wnioskodawcy związanych z planowaną działalnością (należy wymienić, opisać i UDOKUMENTOWAĆ):**

<b>Wykształcenie</b>	----- ----- ----- -----
<b>Doświadczenie zawodowe</b> <i>(przydatne do prowadzenia planowanej działalności)</i>	----- ----- ----- ----- ----- ----- -----
<b>Kursy i szkolenia</b> <i>(związane z planowaną działalnością gospodarczą)</i>	----- ----- ----- -----
<b>Inne uprawnienia, certyfikaty</b> <i>(związane z planowaną działalnością)</i>	----- ----- -----

**11. Informacje dotyczące posiadanych środków niezbędnych do podjęcia działalności:**

- a) maszyny i urządzenia (wymienić jakie) \_\_\_\_\_  
-----  
-----  
-----  
-----

\*niepotrzebne skreślić

- b) środki transportu (wymienić jakie) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- c) środki pieniężne \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- d) inne – określić jakie (np.: surowce, towary) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI**

**1. Charakterystyka potencjalnych klientów:** *(opis grupy docelowej odbiorców produktów, towarów lub usług)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Jakie jest zapotrzebowanie rynku na wskazany rodzaj działalności gospodarczej?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Opis konkurencji:** *(należy określić czy w planowanym rejonie działania wnioskodawcy istnieją firmy prowadząc ten sam lub zbliżony rodzaj działalności gospodarczej) . **Jeśli tak , to proszę wymienić.***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*niepotrzebne skreślić

**4. W jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu?**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

**5. Plan działań marketingowych** (należy opisać nośniki reklamy, planowane działania promocyjne, sposób pozyskiwania klientów oraz wejścia na rynek)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

**6. Czy posiada Pan(i) rozeznanie na temat:**

a) przyszłych dostawców, np. towaru do handlu, części zamiennych lub surowców dla potrzeb produkcji (określić konkretne osoby/firmy)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

b) przyszłych odbiorców produktu/usług (określić konkretne osoby/firmy)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

---

\*niepotrzebne skreślić

**7. Czy nawiązał(a) Pan(i) kontakt z w/w kontrahentami?\***

TAK	NIE
-----	-----

**Opis:** (określić konkretne osoby/firmy) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

W przypadku nawiązania kontaktu lub zainicjowania współpracy z w/w kontrahentami należy dołączyć np. oświadczenia, promesy współpracy, umowy przedwstępne, wiadomości e-mail oraz inne dokumenty potwierdzające kontakt i rozeznanie wśród przyszłych odbiorców i usługobiorców.

**Analiza SWOT:**

**1. Wskazanie słabych i mocnych stron oraz szans i zagrożeń:**

<b>Mocne strony</b> („S”- strong)	<b>Słabe strony</b> („W”- weak)
<b>Szanse</b> („O”- opportunity)	<b>Zagrożenia</b> („T”- threat)

**Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:**

\*niepotrzebne skreślić

**Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne– należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.

**Słabe strony** –wewnętrzne czynniki negatywne– należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy, których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.

**Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne– należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych.

**Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne– należy wymienić m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji gospodarczej kraju/Europy/świata.

## 2. Podsumowanie:

*(należy zawrzeć informację na temat atrakcyjności, a przede wszystkim realności planowanego przedsięwzięcia i szansy prowadzenia jej w przyszłości)*

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

### **III. DANE DOTYCZĄCE PRYZNANIA ŚRODKÓW I ICH WYKORZYSTANIA**

#### **1. Wnioskowana kwota środków:** -----

*(kwota musi być zgodna z przedstawioną specyfikacją wydatków)*

**Słownie:** -----

#### **2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:**

- poręczenie –poręczyciel osiągnący dochód nie niższy niż 3500 zł brutto
- weksel z poręczeniem wekslowym – poręczyciel osiągnący dochód jw.
- gwarancja bankowa
- zastaw na prawach lub rzeczach
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

**(ostatecznej akceptacji dokonuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrze)**

#### **3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:**

*(prosimy określić rok i miesiąc- dokładny termin zostanie wskazany w momencie podpisania umowy o dofinansowanie)*

-----

\*niepotrzebne skreślić



**4. SPECYFIKACJA WYDATKÓW (związanych z wnioskowanym dofinansowaniem):**

Lp.	Wyszczególnienie	Środki własne (brutto w zł)	Środki z dofinansowania (brutto w zł)	Zakupy nowe/ używane	Razem (brutto w zł)
	<b>Suma:</b>			<b>Suma:</b>	

\*niepotrzebne skreślić

**5. Uzasadnienie wydatków w ramach wnioskowanych środków:**

*(należy opisać do czego służą w/w sprzęty, materiały i usługi oraz w jaki sposób zostaną wykorzystane w planowanej działalności gospodarczej)*

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

**6. PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY WYNIKAJĄCE Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

a) Analiza przychodów (tabela A):

L.p.	Produkt/usługa	Wartość jednostkowa	Miesięcznie		Rocznie	
			Ilość	Wartość sprzedaży	Ilość	Wartość sprzedaży
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<b>SUMA PRZYCHODÓW:</b>						

\*W przypadku pracy sezonowej w ujęciu miesięcznym należy wykazać miesiące wykazujące najwyższe zyski, natomiast w ujęciu rocznym sumaryczny dochód roczny, który nie koniecznie stanowi iloraz średniomiesięcznych dochodów i ilości miesięcy w roku.

\*niepotrzebne skreślić

**Komentarz/uzasadnienie ujęcia liczbowego:** (proszę wskazać m.in. ceny jednostkowe świadczonych usług/sprzedawanych produktów, marżę oraz uzasadnienie podanych wyżej wartości)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

**b) Analiza kosztów (tabela B):**

<b>L.p.</b>	<b>KOSZT W ZŁOTYCH:</b>	<b>MIESIĄC (w zł)</b>	<b>ROK (w zł)</b>
1.	<b>Zakup:</b>		
	- surowców, materiałów, części zamiennych		
	- towarów (handlowych)		
	- opakowań		
2.	<b>Wynagrodzenie pracowników**</b>	Ilość osób:	
3.	<b>Koszty wynajmu lokalu</b>		
4.	<b>Oплаты eksploatacyjne (c.o., światło, woda, gaz)</b>		
5.	<b>Koszty transportu</b>		
6.	<b>Oплаты telekomunikacyjne (telefon, Internet)</b>		
7.	<b>Składka ZUS</b>		
8.	<b>Koszty reklamy, promocji</b>		
9.	<b>Usługi obce (np. księgowość zewnętrzna)</b>		
10.	<b>Splata ewentualnej pożyczki/kredytu firmowego wraz z odsetkami</b>		
<b>SUMA KOSZTÓW:</b>			

\*niepotrzebne skreślić

c) Zestawienie przychodów i kosztów:

RODZAJ		MIESIĄC (w zł)	ROK (w zł)
<b>A</b>	<b>PRZYCHODY (tabela A) w zł:</b>		
<b>B</b>	<b>KOSZTY (tabela B) w zł:</b>		
<b>C</b>	<b>ZYSK BRUTTO (A-B) w zł:</b>		
<b>D</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY</b> w %:		
	w zł:		
	<b>Forma opodatkowania:</b>		
<b>E</b>	<b>Splata prywatnych zobowiązań w zł:</b>		
<b>ZYSK NETTO [C-(D+E)] w zł</b>			

\*\* W przypadku, gdy Wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników.

---

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim / nie pozostaję w związku małżeńskim\*
- pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej / nie pozostaję we wspólności małżeńskiej\*  
(w przypadku rozdzielnosci majątkowej proszę dołączyć dokument o rozdzielnosci majątkowej)

-----  
(pesel)

-----  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

-----  
(data)

-----  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

---

**WYPEŁNIA WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY  
w obecności pracownika PUP w Zabrze do 14 dni od dnia złożenia wniosku**

Ja -----  
(imię i nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy)

-----  
(pesel)

**wyrażam zgodę** na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez  
współmałżonka -----  
(imię i nazwisko)

-----  
(pesel)

-----  
(imię i nazwisko)

-----  
(data)

-----  
(czytelny podpis)

---

\*niepotrzebne skreślić

Na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS**

Niniejszym oświadczam, że w okresie dwóch poprzednich lat oraz w bieżącym roku podatkowym przed złożeniem wniosku (właściwie zaznaczyć):

- nie otrzymałem(am) pomocy de minimis,
- otrzymałem(am) pomoc de minimis w łącznej wysokości \_\_\_\_\_ zł,  
słownie: \_\_\_\_\_  
co stanowi \_\_\_\_\_ euro,  
słownie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13** Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzcu, Plac Krakowski 9, 41-800 Zabrze** informuje, iż jest:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pupzabrze.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt,
- 6) Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO,
- 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) jest obligatoryjne,
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrzcu zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016)**

\_\_\_\_\_  
(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

-----  
 Imię i nazwisko

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

#### Oświadczam, że:

1. **nie otrzymałem(am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. **nie posiadałem/łam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – przedłożę oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 2a. symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy, jest inny od działalności zakończonej \*\*\*
3. **nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
4. **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,
5. **oświadczam**, iż nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków publicznych ,o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r.o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 869 z późn. zm.),
6. **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12** miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
7. **nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty** o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
8. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
  - a) **nie odmówiłem(am) 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 oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
  - b) **nie przerwałem(am) z własnej winy** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy określonej w ustawie,
  - c) **brak było sytuacji, abym po skierowaniu osoba bezrobotna nie podjęła** szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
9. **zobowiązuję się** do przedstawienia wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymałem(am) w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie oraz oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis,
10. **wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizyt monitorujących** przez Powiatowy Urząd Pracy w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej.
11. **zapoznałem(am) się z „Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej” z dnia 03.02.2021 r.**

\*\*\* Bezrobotny, absolwent CIS lub absolwent KIS, który zakończył prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, składa oświadczenie, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy, jest inny od działalności zakończonej.”;

.....  
 (data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\_\_\_\_\_  
 \*niepotrzebne skreślić

## **DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

- Zgoda współmałżonka (**załącznik nr 1**),
- Uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanej w okresie 3 lat podatkowych lub oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy w tym okresie lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy w tym okresie (**załącznik nr 2**),
- Klauzulę informacyjną (**załącznik nr 3**).
- Oświadczenie Wnioskodawcy (**załącznik nr 4**),
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dostępny na stronie internetowej [www.pupzabrze.pl](http://www.pupzabrze.pl)),
- Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie konta bankowego,
- Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie własnego lokalu z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gospodarczej,
- Kserokopie niezbędnych pozwoleń,
- Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie Wnioskodawcy,
- Kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg pracy zawodowej Wnioskodawcy,
- Kserokopia decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w odprowadzaniu składek oraz zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o braku zaległości w zakresie należności podatkowych (dotyczy Wnioskodawcy, który wcześniej prowadził działalność gospodarczą)
- Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością gospodarczą (np. przyszli kontrahenci),

**Oryginały w/w dokumentów należy przedłożyć do wglądu.**

**Oświadczam(y), że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

-----  
(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

### **PODSTAWY PRAWNE:**

- ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409z późn. zm),
- ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708 z późn. zm.),
- rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380 z późn. zm),
- rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

\*niepotrzebne skreślić