

|  |
| --- |
| **Wypełnia Urząd Pracy:** |
| **Nr wniosku:** | **CIRZ III 631 – /18**  |
| **Data wpływu:** |  |
| **Podpis pracownika:** |  |

 Zabrze, dnia ............ 2018 r.

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Zabrzu**

**WNIOSEK**

**o przyznanie jednorazowych środków**

**na podjęcie działalności gospodarczej**

**Na zasadach określonych w:**

* ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265
z późn. zm. i 1149),
* ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362 z późn. zm.),
* 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380),
* 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).

**POUCZENIE:**

1. **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu”, który dostępny jest na stronie internetowej www.pupzabrze.pl.**
2. **Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez pozostawiania niewypełnionych rubryk. Jeżeli któraś
z pozycji wniosku nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.**
3. **Wniosek może być uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny oraz prawidłowo sporządzony.**
4. **Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.**
5. **Wniosek należy złożyć z kompletem dokumentów.**
6. **Wnioski wypełnione nieczytelnie, niekompletne, niezawierające wymaganych informacji,
nie będą rozpatrywane, w przypadku ich nieuzupełnienia we wskazanym terminie.**
7. **Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.**
8. **Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.**
9. **Od negatywnego stanowiska Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrzu nie przysługuje odwołanie.**
10. **Złożenie i rozpatrzenie wniosku nie zwalnia Wnioskodawcy od zgłaszania się w wyznaczonych terminach wizyt w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zabrzu.**
11. **Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może zostać rozpoczęta ani zgłoszona
do CEIDG przez podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy.**
12. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

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

**Sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę *(odpowiednie proszę zaznaczyć):***

* na mocy porozumienia stron
* przez oświadczenie pracodawcy z zachowaniem okresu wypowiedzenia
* przez oświadczenie pracownika z zachowaniem okresu wypowiedzenia
* przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy pracownika
* przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn niezawinionych przez pracownika
* przez oświadczenie pracownika bez zachowania okresu wypowiedzenia
* inne ……………………………………………………………………..........................
1. **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej:**

*(np. usługi budowlane, usługi kosmetyczne, handel książkami, produkcja mebli, projektowanie wnętrz itp.)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności, zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):**

|  |  |
| --- | --- |
| **PKD*****(w formacie: 99.99.Z)*** | ***Krótki opis symbolu:*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***(wpis do ewidencji może wskazywać dodatkowe rodzaje wykonywanej działalności)***

**3. Opis planowanej działalności gospodarczej:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Adres prowadzenia planowanej działalności:**

Siedziba: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce wykonywania działalności: ……………………………………………………………………………………………………………………

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

□ lokal własny □ umowa użyczenia

□ umowa najmu □ inne (np. umowa przedwstępna)

|  |
| --- |
| ***W przypadku posiadania dokumentu potwierdzającego powyższy fakt proszę dołączyć do wniosku kserokopię:**** + ***aktu własności lokalu,***
	+ ***umowy najmu, dzierżawy,***
	+ ***decyzji lokalizacyjnej,***
	+ ***przyrzeczenia wynajmu lokalu wraz z określeniem adresu, powierzchni i kwoty czynszu,***
	+ ***zgody właściciela na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu.***
 |

**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:**

…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................................

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

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

…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykształcenie** | ………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………… |
| **Doświadczenie zawodowe** *(przydatne do prowadzenia planowanej działalności)* | ………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………… |
| **Odbyte kursy i szkolenia** *(związane z planowaną działalnością gospodarczą)* | ………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………… |
| **Inne uprawnienia, certyfikaty***(związane z planowaną działalnością gospodarczą)* | ………………………………………….……………..…………………………………………………...………………………………………….…………..……………………………………………………………………………………………………….……..………………………………………………………………………………………………………….…..……………………………………………………… |

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

1. maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość) .............................................................................

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

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

1. środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość) ...................................................................................

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

1. środki pieniężne (gotówka) ..........................................................................................................................
2. inne – określić jakie i podać wartość (np.: surowce, towary) ...........................................................................

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

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

1. **DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI**

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

1. przyszłych dostawców/hurtowni itp. (określić konkretne osoby/firmy) ..................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | **NIE** |

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

**Opis:** .................................................................................................................................................................

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

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

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

|  |
| --- |
| 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 dostawców, odbiorców, usługobiorców i usługodawców.  |

**3. Charakterystyka potencjalnych klientów:**

*(opis grupy docelowej odbiorców produktów, towarów lub usług)*

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

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

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

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

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

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

**4. Zapotrzebowanie rynku na wskazany rodzaj działalności gospodarczej:**

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

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

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

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

**5. Opis konkurencji:** *(należy określić czy w planowanym rejonie działania wnioskodawcy istnieją firmy prowadzące ten sam lub zbliżony rodzaj działalności gospodarczej)*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Analiza SWOT**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne strony***(„S”– strong)* | **Słabe strony***(„W”– weak)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Szanse***(„O”– opportunity)* | **Zagrożenia***(„T”– threat)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:****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 stanową 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. Wnioski dotyczące w/w czynników:**

*(np. Jak wykorzystać w pełni mocne strony i pojawiające się szanse? Jak ograniczyć słabe strony i skutki zewnętrznych zagrożeń? Czy mocne strony pozwolą nam wykorzystać szanse? Czy mocne strony pozwolą nam zniwelować zagrożenie? Itp.)*

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

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

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

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

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

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

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

**3. Podsumowanie:**

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

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

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

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

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

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

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

1. **DANE DOTYCZACE PRZYZNANIA ŚRODKÓW I ICH WYKORZYSTANIA**

**1. Wnioskowana kwota środków:** ……………………………………………………..……………………………………………………………..

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

 **Słownie:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(wymagana – wybraną proszę zaznaczyć):*

* poręczenie – *poręczyciel osiągający dochód nie niższy niż 2500 zł brutto*
* weksel z poręczeniem wekslowym – *poręczyciel osiągający 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 Zabrzu)**

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

*(po otrzymaniu dofinansowania – prosimy określić rok i miesiąc)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**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)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Suma:**  |  |  | **Suma:**  |  |

|  |
| --- |
| **Uwaga! Informacje dotyczące wydatkowania i rozliczenia dofinansowania określone są w „Regulaminie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej”.**  |

**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**

* + 1. **Analiza przychodów (tabela A):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Produkt/usługa** | **Miesięcznie** | **Rocznie** |
| **Ilość** | **Wartość sprzedaży (wraz z marżą)** | **Ilość** | **Wartość sprzedaży****(wraz z marżą)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **SUMA PRZYCHODÓW:** |  |  |  |  |

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + 1. **Analiza kosztów (tabela B):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **KOSZT W ZŁOTYCH:** | **MIESIĄC (w zł)** | **ROK (w zł)** |
| **1.** | **Zakup:** |  |  |
| - surowców, materiałów, części zamiennych |  |  |
| - towarów (handlowych) |  |  |
| - opakowań  |  |  |
| **2.** | **Wynagrodzenie pracowników \*** | Ilość osób \*: |  |  |
|  |
| **3.** | **Koszty wynajmu lokalu** |  |  |
| **4.** | **Opłaty eksploatacyjne (c.o., światło, woda, gaz)** |  |  |
| **5.** | **Transport (w tym paliwo)** |  |  |
| **6.** | **Opłaty telekomunikacyjne (telefon, Internet)** |  |  |
| **7.**  | **Składka ZUS** |  |  |
| **8.** | **Koszty reklamy, promocji** |  |  |
| **9.** | **Usługi obce (np. księgowość zewnętrzna)** |  |  |
| **10.** | **Inne koszty** | Jakie? ……………………………………………………………………… |  |  |
| **11.** | **Spłata ewentualnej pożyczki/kredytu wraz z odsetkami** |  |  |
| **SUMA KOSZTÓW:** |  |  |

* + 1. **Zestawienie przychodów i kosztów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ** | **MIESIĄC (w zł)** | **ROK (w zł)** |
| **A** | **PRZYCHODY (tabela A) w zł:** |  |  |
| **B** | **KOSZTY (tabela B) w zł:** |  |  |
| **C** | **ZYSK BRUTTO (A-B) w zł:** |  |  |
| **D** | **PODATEK DOCHODOWY** **w %:**  | **w zł:**  |  |  |
| **Forma opodatkowania:** |
| **E** | **Spłata innych zobowiązań w zł:** |  |  |
| **ZYSK NETTO [C-(D+E)] w zł** |  |  |

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

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrzu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).***

***Zostałem(łam) poinformowany(na) o prawie do kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą zgodnie z art. 32-35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).***

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

……………………………..………………………………….

 (data, czytelny podpis Wnioskodawcy)

**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

* **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 1),**
* **Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 2),**
* **Zgoda współmałżonka (załącznik nr 3),**
* **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dostępny
na stronie internetowej 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,**
* **Klauzulę informacyjną (załącznik nr 4).**

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

**Załącznik nr 1**

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 (właściwe 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)

…………………………………………………… **Załącznik nr 2**

 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,

**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 1997 r. – 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 2016 r., poz. 1870 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:

1. **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,
2. **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,
3. **brak było sytuacji, abym po skierowaniu nie podjął(ęła)** 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 20.08.2018 r.**

……………………………………………..………………………………….

 (data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**Załącznik nr 3**

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

Oświadczam, że:

* pozostaję w związku małżeńskim / nie pozostaję w związku małżeńskim **\***
* pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej / nie pozostaje we wspólności małżeńskiej **\***

 *(proszę dołączyć dokument o rozdzielności majątkowej)*

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy) (seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

 (data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**\* niepotrzebne skreślić**

**WYPEŁNIA WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY**

**w obecności pracownika PUP w Zabrzu do 14 dni od dnia złożenia wniosku**

Ja ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy)

legitymujący(a) się dowodem osobistym …………………………………………………………………………………………………………………

 (seria i numer dowodu osobistego)

wydanym przez ……………………………………………........................................................... dnia ……..……………………………..

**wyrażam zgodę** na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez współmałżonka ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………………………………… ..………………………………………………………………………

 (data) (czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 4**

**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 Zabrzu, 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.

………………………………………………………………

 (data i czytelny podpis)