

CAZ nr 9351/...../2011

WNIOSKODAWCA:

....., dnia

.....
miejsowość

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zameldowania wraz z kodem pocztowym/

.....
/telefon kontaktowy/



Starosta Powiatu Będzińskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Będzinie ul. 1-go Maja 2

WNIOSEK

**o przyznanie bezrobotnemu ze środków Funduszu Pracy
jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej;
w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych
z podjęciem tej działalności**

Podstawa prawna:

- art. 46 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.);
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 155, poz. 922).

.....
**RODZAJ ZAMIERZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O SWOBODZIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z NUMEREM PKD (POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI)**

Kwota wnioskowanych środków na podjęcie działalności gospodarczej

.....zł.

słownie

w tym

Na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwazł.

.....
/podpis Wnioskodawcy/

II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (wg Polskiej Klasyfikacji Działalności):

Podstawowy (tylko jeden!):

.....
.....

Poboczny (jeżeli występuje):

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

2. Opis planowanego przedsięwzięcia:

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

3. Stan przygotowania do prowadzenia działalności gospodarczej (podjęte działania inwestycyjne, organizacyjne, posiadane zasoby, narzędzia, maszyny, urządzenia, itp.):

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

4. Adres planowanej działalności gospodarczej:

Siedziba:

.....

Miejsce wykonywania działalności:

.....

5. Forma użytkowania lokalu przeznaczonego na miejsce wykonywania działalności gospodarczej (np. umowa dzierżawy, najmu lokalu, akt własności):

.....

6. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności (po otrzymaniu środków)

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW

(zaznaczyć jedną formę):

1. Poręczenie
2. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
3. Gwarancja bankowa
4. Blokada rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie zgodnie z ustawą z dnia 29.sierpnia.1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wiarygodność podanych we wniosku danych - świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem:

/podpis Wnioskodawcy/

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW NIEZBĘDNYCH DO ROZPATRZENIA WNIOSKU:

1. Kserokopia dokumentu tożsamości;
2. Kserokopia dokumentu stwierdzającego kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia zamierzonej działalności (np. koncesje, świadectwo szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe, świadectwa pracy);
3. Kserokopia tytułu prawnego do lokalu lub obiektów przeznaczonych pod miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej (umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, akt własności, itp.);
4. W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej decyzja o jej likwidacji;
5. Kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej współmałżonka Wnioskodawcy jeżeli współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą;
6. Kserokopia decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej jeżeli współmałżonek Wnioskodawcy prowadził działalność gospodarczą w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku przez Wnioskodawcę;
7. Kserokopie dokumentów potwierdzających otrzymanie pomocy publicznej - w przypadku jej uzyskania;
8. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
9. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania - zał. nr 1;
10. Specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków - zał. Nr 2;
11. Uzasadnienie konieczności dokonania zakupów - zał. Nr 3;
12. Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011 r .w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 155, poz. 922).- zał. Nr 4 ;
13. Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* - zał. Nr 5 ;
14. Oświadczenie wnioskodawcy - zał. Nr 6;
15. Oświadczenie wnioskodawcy - zał. Nr 7;
16. Oświadczenie o dochodach poręczycieli – zał. Nr 8.

Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

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

| Lp. | Wyszczególnienie rodzaju wydatków | Środki własne w zł | Środki Fund. Pracy lub EFS w zł | Razem w zł (kol.3+4) |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |
| RAZEM (suma wierszy 1-20) | | | | |

/podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

**SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM WYDATKÓW
W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW**

(przeznaczonych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu)

| Lp. | SPECYFIKACJA ZAKUPÓW | Termin zakupu | KWOTA (w zł) |
|----------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| Razem (suma wierszy 1-20) | | | |

/podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI DOKONANIA ZAKUPÓW

WRAZ Z PODANIEM INFORMACJI CZY DANY WYDATEK ZOSTANIE PONIESIONY JAKO ZAKUP RZECZY UŻYWANYCH WYKAZANYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 *

Poz. 1: _____

Poz. 2: _____

Poz. 3: _____

Poz. 4: _____

Poz. 5: _____

Poz. 6: _____

Poz. 7: _____

Poz. 8: _____

Poz. 9: _____

Poz. 10: _____

* zgodnie z postanowieniami § 6 pkt 24 Regulaminu przyznawania bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

Poz. 11: _____

Poz. 12: _____

Poz. 13: _____

Poz.14: _____

Poz.15: _____

Poz.16: _____

Poz.17: _____

Poz.18: _____

Poz.19: _____

Poz.20: _____

/podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 4 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) **nie korzystałem (-am)*** z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 2) **nie posiadam wpisu do ewidencji** działalność(-ci) gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 3) wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- 4) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- 5) **nie byłem (-am)*** karany (-a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny;
- 6) rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- 7) **nie złożyłem (-am)*** wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 8) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
 - a) **nie odmówiłem (-am)*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pomocy lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
 - b) **nie przerwałem (-am)*** z własnej winy szkolenie, staż, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
 - c) po skierowaniu **podjąłem (-łam)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;*

Świadoma (y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą

*niewłaściwe skreślić

/podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 5 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

1. Oświadczam, że w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go latach obrotowych przed złożeniem wniosku **uzyskałam(-em) / nie uzyskałam(-em)* pomoc(-y) *de minimis***, o której mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.);

Wypełnia Wnioskodawca, który uzyskał pomoc *de minimis*:

Wysokość uzyskanej pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go latach obrotowych przed złożeniem wniosku:

.....

2. **Uzyskałam(-em) / nie uzyskałam(-em)* innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych**

Świadoma (y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą

/podpis Wnioskodawcy/

***niewłaściwe skreślić**

Uwaga!

W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć dokumenty potwierdzające jej otrzymanie.

Załącznik nr 6 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że mój/moja współmałżonek/-a
(nazwisko i imię)

1. **Prowadzi / nie prowadzi** działalność (-ci) gospodarczą (-ej). *
2. **Prowadził / nie prowadził** działalność (-ci) gospodarczą (ej) w okresie co najmniej 6 m-cy przed dniem złożenia przeze mnie wniosku o udzielenie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.*
3. **Zawiesił (-ła) / nie zawiesił (-ła)** działalności gospodarczej (od kiedy, jeśli zawieszona).*

.....

Świadoma (y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą

/podpis Wnioskodawcy/

*niewłaściwe skreślić

Uwaga!

Należy dołączyć:

1. ***Kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej współmałżonka Wnioskodawcy jeżeli współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą.***
2. ***Kserokopię decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej jeżeli współmałżonek Wnioskodawcy prowadził działalność gospodarczą w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku przez Wnioskodawcę.***
3. ***Kserokopię dokumentu potwierdzającego zawieszenie działalności gospodarczej.***

Załącznik nr 7 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Pobieram świadczenia / nie pobieram świadczeń * z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
Jeżeli pobieram świadczenie, to jakie i od kiedy:
.....
2. Aktualnie toczy się / nie toczy się * w mojej sprawie postępowanie przed innym organem orzecznym.
Jeżeli toczy się postępowanie, to jakie i od kiedy:
.....
3. Składałem(-am) / nie składałem(-am) * uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności przez powiatowy zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności.
Jeżeli został złożony to kiedy:
.....
z jakim skutkiem (stopień / grupa):
i czy ubiegam się o przyznanie zasiłku stałego w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej: Tak / Nie *.
4. Składałem(-am) / nie składałem(-am) * uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności / zdolności do pracy przez ZUS, KRUS lub inne.
Jeżeli został złożony to kiedy:
z jakim skutkiem (stopień / grupa):

Świadoma (y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

/podpis Wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 8 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy – zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat”

1. Nazwisko i imię _____
2. Data i miejsce urodzenia _____
3. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym) _____

4. Dowód osobisty: seria _____ numer _____ wydany przez _____
_____ data wydania _____
5. PESEL _____ NIP _____
6. Stan cywilny _____ Małżeńska wspólność majątkowa TAK*/NIE*
7. Moje średnie miesięczne dochody z ostatnich 3 miesięcy wynoszą brutto _____ zł.
8. Moje dochody są obciążone*/ nie są obciążone* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi kwotą _____ zł. z tytułu _____
9. Źródło dochodu _____

*** W NASTĘPUJĄCYCH PRZYPADKACH:**

*właściwe wypełnić

I. ZATRUDNIENIE NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ

1. Okres zatrudnienia: od _____ do _____
2. Znajduję się*/ nie znajduję się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
3. Pełna nazwa i adres zakładu pracy, w którym jestem zatrudniony (a) wraz z numerem telefonu

4. Zakład pracy, w którym pracuję znajduje się*/ nie znajduje się* w stanie likwidacji*, upadłości*.
5. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam*/ nie posiadam* w kwocie _____ zł. wysokość miesięcznej raty _____ zł., termin spłaty zadłużenia _____, wierzyciele _____
6. Udzielone poręczenia TAK*/NIE*, kwota _____ zł. wierzyciele _____

II. SAMOZATRUDNIENIE – PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Pełna nazwa i adres działalności gospodarczej, w której jestem właścicielem wraz z numerem telefonu _____

2. Prowadzę działalność gospodarczą na zasadach ogólnych TAK*/NIE*
3. Prowadzę działalność gospodarczą w formie karty podatkowej TAK*/NIE*
4. Działalność gospodarcza, której jestem właścicielem znajduje się*/ nie znajduje się* w stanie likwidacji*, upadłości* lub zawieszenia.
5. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam*/ nie posiadam* w kwocie _____zł. wysokość miesięcznej raty _____zł. termin spłaty zadłużenia _____, wierzyciele _____
6. Udzielone poręczenia TAK*/NIE*, kwota _____zł. wierzyciele _____

III. RENTA/EMERYTURA

1. Okres na jaki została przyznana renta _____
2. Przez jaki organ została wydana wraz z numerem decyzji _____

3. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam*/ nie posiadam* w kwocie _____zł. wysokość miesięcznej raty _____zł., termin spłaty zadłużenia _____, wierzyciele _____
oraz informacja czy przyznana renta lub emerytura jest zawieszona _____
4. Udzielone poręczenia TAK*/NIE*, kwota _____zł. wierzyciele _____

Uwaga:

Oświadczenia wypełnione
nieczytelnie lub niewłaściwie
nie będą honorowane

Świadoma (y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

/data i podpis czytelny Poręczyciela/

