



**AKTYWIZACJA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY
W POWIECIE KUTNOWSKIM (I)**

.....
miejscowość, data

**Starosta Kutnowski
Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie
Centrum Aktywizacji Zawodowej**

.....
Pozycja rejestru zgłoszeń – data wpływu wniosku

**Wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności
gospodarczej**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 roku, poz. 475) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 roku poz. 243).

1. Informacja o Wnioskodawcy:

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Adres zameldowania
- 3) Adres zamieszkania
- 4) Telefon (stacjonarny, komórkowy)
- 5) Stan cywilny
- 6) Numer PESEL
- 7) Data rejestracji w PUP
- 8) Zawód wyuczony
- 9) Zawód ostatnio wykonywany
- 10) Prowadziłem / nie prowadziłem działalność gospodarczą.

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:

- a) rodzaj działalności
- b) okres prowadzenia działalności

Przyczyna likwidacji

(W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej do wniosku należy dołączyć decyzję o wyrejestrowaniu).



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Wnioskuje o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokościzł.,
słownie:

W/w środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

UWAGA !!

Złożony wniosek nie gwarantuje otrzymania środków.

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o jego staranne przeczytanie.
- **Wniosek należy wypełnić czytelnie i starannie bez zmiany szaty graficznej.**
- Wniosek zostanie zaopiniowany przez Komisję ds. rozpatrywania wniosków o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy
- Opiniowanie wniosków odbywa się w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem załączników.
- Od odmowy przyznania środków nie przysługuje odwołanie.

2. Dane dotyczące planowanej działalności:

1) Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (kod planowanej działalności gospodarczej wraz z opisem)

..... -
..... -
..... -
..... -
..... -
..... -

miejsce prowadzenia / siedziba działalności/ godziny, w jakich prowadzona będzie działalność

.....
.....

2) Przewidziany termin podjęcia działalności (proszę uwzględnić termin rozpatrzenia wniosku – max 30 dni, podpisania umowy i otrzymania środków):

3) Czy osoba pozostających z Panem/ią w stosunku pokrewieństwa zaliczana do I grupy podatkowej (małżonek, wstępni, zstępni, pasierb, zięć, synowa, rodzeństwo, macocha, teściowie, ojczym) zgodnie z Ustawą z 28 lipca 1983 r. o podatku od spadków i darowizn (Dz. U. z 2023 r. poz. 1774 z późn. zm.) prowadzi lub prowadziła w okresie ostatnich 12 miesięcy działalność gospodarczą?

- profil działalności
- okres prowadzenia działalności
- adres działalności

4) Czy w lokalu w którym planuje Pan/i otworzyć działalność była prowadzona działalność o tym samym lub podobnym charakterze w ciągu ostatnich 24 miesięcy? Jeśli tak, to proszę podać przyczynę jej likwidacji.

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

3. Kwalifikacje, doświadczenie zawodowe wnioskodawcy odpowiednie do podejmowanej działalności gospodarczej

1. Posiadane wykształcenie:

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

2. Doświadczenie zawodowe:

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

3. Ukończone kursy:

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

4. Posiadane uprawnienia:

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

4. Dodatkowe zezwolenia, koncesje, certyfikaty itp. /poza wpisem do CEIDG/

1) Do prowadzenia wnioskowanej działalności wymagane są / nie są wymagane następujące zezwolenia, koncesje, certyfikaty itp.

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

Posiadam / Nie posiadam wymagane zezwolenia, koncesje, certyfikaty (w załączeniu niezbędne dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem).

8. Struktura finansowa przedsięwzięcia

1) Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i źródła ich finansowania.

Lp.	Wyszczególnienie	Środki własne (brutto)	Środki FP (brutto)	Inne źródła
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
	RAZEM			

Przewidywany udział środków wnioskodawcy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej%

2) Będę / nie będę ubiegał/a się o pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej (jeśli tak, proszę uwzględnić w/w koszty w specyfikacji).

3) Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanych środków:

Lp.	<u>Szczegółowa specyfikacja zakupów¹</u>	Kwota w zł. (brutto)	Planowany termin zakupu	Podstawa rozliczenia (faktura bądź rachunek)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

¹ W przypadku wnioskowania o zakup samochodu należy wskazać markę i model

Lp.	<u>Szczegółowa specyfikacja zakupów¹</u>	Kwota w zł. (brutto)	Planowany termin zakupu	Podstawa rozliczenia (faktura bądź rachunek)
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
	RAZEM			

4) Uzasadnienie niezbędności dokonania ww. zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej :

Nr poz.	Uzasadnienie
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	

14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	

29. .	
30.	
31. .	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	

9. Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia

Rodzaj prowadzonej działalności

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym

	Wyszczególnienie	W skali m-ca w zł	W skali roku w zł
1.	Przychody (obroty) /1+2+3+4/		
1)	Przychody ze sprzedaży produktów		
2)	Przychody ze sprzedaży usług		
3)	Przychody ze sprzedaży towarów		
4)	Pozostałe przychody		
5)	Wysokość marży (dot. działalności handlowej i usług)		
2.	Koszty /1+.....+10/		
1)	Koszty zakupionych /a+.....+d/		
a.	Surowców dla potrzeb produkcji, usług		
b.	Materiałów i części zamiennych		
c.	Towarów do handlu		
d.	Opakowań jednostkowych i zbiorczych		
2)	Wynagrodzenie pracowników (liczba osób x płaca brutto)		
3)	Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpiec. społ. należne od pracodawcy, FP, FGSP)		
4)	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
5)	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, c.o., inne)		
6)	Transport (koszty eksploatacyjne) ogółem /a+ b/		
a.	- własny	a	
b.	- obcy	b	
7)	Ubezpieczenie firmy		
8)	Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta)		
9)	Amortyzacja wg stawek		
10)	Fundusz Pracy własny		
	RAZEM KOSZTY /1+.....+10/		
3.	Zysk brutto /1-2/		
4.	Ubezpieczenie: emerytalne, rentowe, chorobowe,		
5.	Podatek dochodowy		
6.	Ubezpieczenie zdrowotne		
7.	Zysk netto /3-4-5-6/		
8.	Splata innych zobowiązań wypisać jakich:		

a) Wyliczenie przychodów

Ad.1.1)

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

Ad.1.2)

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

Ad.1.3)

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

Ad.1.4)

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

b) Wyliczenie kosztów

Ad.2.1)

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

Ad.2.2)

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

Ad.2.5)

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

Ad.2.6)

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

Ad.2.8)

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

10. Oświadczenia Wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Jestem właścicielem lub posiadaczem dóbr trwałych (np. budynki, maszyny, ziemia):

2. Jestem / nie jestem zadłużony/na z tytułu: zaciągniętej pożyczki bądź kredytu, niepłaconych alimentów, zobowiązań w Zakład Ubezpieczeń Społecznych i Urząd Skarbowy z tyt. prowadzenia w przeszłości działalności gospodarczej, Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i innych.

Jeśli tak, to gdzie?

Kwota zadłużenia, termin spłaty:

.....

3. Jestem / nie jestem obciążony zajęciami sądowymi.

4. Toczy / nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne.

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Niniejszym oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat otrzymałam -em / nie otrzymałam -em środki stanowiące pomoc de minimis :

Lp.	Data otrzymania pomocy	Nazwa podmiotu który udzielał pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Wymiar udzielonej pomocy	Forma udzielonej pomocy	Przeznaczenie uzyskanej pomocy
1.						
2.						
3.						
4.						

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, że:

1) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

- nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy,
- nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
- po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,

2) nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

3) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej a w przypadku jego posiadania oświadczam, że:

a) zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie*

b) zakończyłem/am działalność gospodarczą w okresie 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, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej*

4) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,

5) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;

6) nie złożyłem/łam wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

*właściwe podkreśl

W przypadku przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej proszę o ich przelanie na moje konto w banku
o numerze:

**Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem przez Starostę Kutnowskiego jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.**

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wniosek Sprawdzono Pod Względem Formalnym

.....
(data i podpis pracownika)

Wnioskodawca posiada / nie posiada zadłużenia wobec Powiatowego Urzędu Pracy w Kutnie.

.....
(data i podpis pracownika)

Załączniki do wniosku:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
2. Tytuł prawny do lokalu lub nieruchomości - akt własności lokalu bądź umowy: najmu, dzierżawy, użyczenia, przyrzeczenia najmu lub dzierżawy, decyzja lokalizacyjna, zgoda właściciela (kopia i oryginał do wglądu).
3. Dokumenty świadczące o kwalifikacjach do prowadzenia wnioskowanej działalności - **dokumenty wystawione w języku obcym powinny być przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego** (kopia i oryginał do wglądu).
4. Dokumenty potwierdzające uprawnienia zawodowe do prowadzenia wybranego rodzaju działalności gospodarczej w przypadku, gdy wymagają tego przepisy prawa (kopia i oryginał do wglądu).
5. Kserokopia przyrzeczenia koncesji – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji (oryginał).
6. Decyzje o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej – jeżeli była prowadzona (kopia i oryginał do wglądu).
7. Kserokopie wszystkich zaświadczeń pomocy de minimis otrzymanej w bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat (kopia i oryginał do wglądu).

8. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości – dot. osób, które w przeszłości prowadziły działalność gospodarczą (oryginał).
9. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek – dot. osób, które w przeszłości prowadziły działalność gospodarczą (oryginał).

Uwaga !

Każdy załączony dokument w formie kserokopii może być potwierdzony przez osobę bezrobotną ubiegającą się o środki zapisem „za zgodność z oryginałem” oraz podpisem.

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie byłem/łam karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.

Składając powyższą informację jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)