**ZAŁĄCZNIK nr 1 – REGULAMINU PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY: |
| Wpisano do rejestru wniosków pod nr:WnDzGosOg/21/……. |
| z dnia ………...…… |

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

(miejscowość i data)

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

**ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

1. *art. 46 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy( Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.);*
2. *rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania   
   z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarcze j (Dz. U.z 2017 r. poz. 1380 z póź.zm.)*
3. *ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708, 2377 z późn. zm****.****);*
4. *rozporządzenie 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 r.);*
   * Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie   
     i podanie daty dokonania zmiany.
   * Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.
   * O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powiadamiany jest pisemnie w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku .
   * Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
   * Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli w pkt. 21.
   * Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
   * Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy lub EFS. Środki publiczne przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.
   * Umowa pomiędzy Dyrektorem Urzędu a bezrobotnym, zawierana jest w terminie 2 miesięcy od dnia uwzględnienia wniosku. Niepodpisanie umowy w w/w terminie z przyczyn leżących po stronie bezrobotnego traktowane jest jako rezygnacja z przyznanych środków.
   * **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie   
     w wyznaczonych terminach.**

***I DANE PERSONALNE***

1. Nazwisko i imię …………………………………..…………………………………..…………
2. Miejsce zameldowania ………………………………………………………………….………

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

1. Adres do korespondencji ………………………………………………………………………..…

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

1. Telefon, e-mail
2. PESEL …………………………………….. numer NIP ………………………………………
3. Stan cywilny............................................................................................................................... …..
4. Nr rachunku bankowego i nazwa banku (w przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym uwzględnieniu wniosku zaistnieje konieczność jego otwarcia) .................................

***II WYSOKOŚĆ DOTACJI ORAZ FORMA ZABEZPIECZENIA***

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania …………………………………………………………
2. Proponowane prawne zabezpieczenie\* :

a) weksel z poręczeniem wekslowym (aval), d) gwarancja bankowa,

b) poręczenie, e) blokada rachunku bankowego,

c) zastaw na prawach lub rzeczach, f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez

dłużnika

\* *zakreślić właściwe*

***dokumenty potwierdzające wysokość dochodów oraz aktualne zobowiązania finansowe, w przypadku uwzględnienia wniosku należy dostarczyć w terminie do 2 miesięcy od dnia uwzględnienia wniosku, przed dniem podpisania umowy.***

***III INFORMACJE OGÓLNE***

1. Rodzaj działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, którą zamierza podjąć bezrobotny i prowadzić w sposób zorganizowany i ciągły przez min. 12 miesięcy\*:

a) zarobkowa działalność wytwórcza d) zarobkowa działalność usługowa

b) zarobkowa działalność budowlana e) poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin

ze złóż

c) zarobkowa działalność handlowa f) zarobkowa działalność zawodowa

\* *zakreślić właściwe*

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj przeważające działalności**\***: | | Krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia | |
| Symbol PKD 2007r. (pięcioznakowy) | Nazwa grupowania (podklasy) |  |
|  |  |  |

*\* należy wpisać jeden rodzaj działalności, która będzie działalnością przeważającą- wiodącą (wskazaną również na zaświadczeniu   
o nr identyfikacyjnym REGON). Jednocześnie informujemy iż wpis do ewidencji działalności może wskazywać dodatkowe rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej.*

1. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w urzędzie skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług (**VAT-R)\*:**

TAK NIE

*\* niewłaściwe skreślić*

1. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem

począwszy od dnia …………………………………………………..………………………...

w lokalu o powierzchni …………………………………………….…………….………………

który jest własnością………………………………………….……...…………..………………

**w załączeniu przedkładam\***:

1. wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia\*\*,
2. oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy\*\*,
3. zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu (zgoda współwłaścicieli, spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej),
4. inne (np. wypis z KW, notarialny akt własności, itp.) …..............................................................................................

***\*niewłaściwe skreślić***

***\*\* W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku, przed podpisaniem stosownej umowy z PUP konieczne będzie dostarczenie właściwych dokumentów potwierdzających prawo do danego lokalu***

1. Czy kiedykolwiek prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą\* TAK NIE

Jeżeli tak, proszę podać:

- data rozpoczęcia działalności gospodarczej ……………… data zakończenia działalności gospodarczej ………………………., numer PKD działalności gospodarczej ……………………,

- przyczyna likwidacji działalności ………………………………………………………………….

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

- źródło finasowania\*: środki własne, bezzwrotne środki publiczne (dotacja)

1. We wskazanym miejscu prowadzona jest działalność (lub była prowadzona działalność gospodarcza w 12 miesiącach wstecz od dnia złożenia wniosku)? \*

TAK NIE

Jeżeli tak, proszę podać rodzaj działalności i nazwę Firmy ….……...………….…....……….……

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

Czy planuje Pan(i) wykorzystać w swojej działalności majątek (maszyny i urządzenia) oraz wyposażenie   
z firmy wyżej wymienionej\* TAK NIE

Zakupione środki trwałe o wartości pow. 10 tys. zamierzam wykazać w deklarowanym wkładzie własnym \* TAK NIE

Czy Pana(i) małżonek(a) prowadzi lub prowadził w okresie 12 miesięcy wstecz od dnia złożenia wniosku   
o dotację przez Pana(ią) działalność gospodarczą \* TAK NIE

Jeżeli tak, proszę podać:

- rodzaj działalności gospodarczej: ………………………………………..........................................

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

- pod adresem: …………………………………………………………………..…..………………….

- od dnia ………………………………………………. do dnia ………………..…………..…………

*\* niewłaściwe skreślić*

1. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam zatrudnić pracownika (ów)   
   w przyszłości (w przeciągu najbliższego roku) oraz stanowiska, które mieliby zajmować:

- liczba pracownika (ów) ……………………………………..........……………..…………….……...

- nazwa stanowiska …………………………………...…………………………………………………

1. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

a) wykształcenie ściśle związane z planowanym przedsięwzięciem *(podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy-naukowy, wykształcenie uzupełniające oraz datę uzyskania wykształcenia-w załączeniu kopie świadectw):*

b) doświadczenie zawodowe ściśle związane z planowanym przedsięwzięciem *(podać wyłączenie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia bądź umów o dzieło – w załączeniu kopie świadectw pracy lub umów)* nabyte w okresie 5 lat wstecz od dnia złożenia wniosku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Stanowisko pracy | Rodzaj umowy | Okres zatrudnienia  od ...........do ………….. | Okres zatrudnienia w latach |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
|  | Łącznie |  |  |  |

c) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje:

d) odbyte kursy, szkolenia, seminaria

e) posiadane certyfikaty

***IV OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA***

1. Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:

a) posiadane na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej (maszyny, urządzenia, środki transportu, inne) .

.

.

.

.

….

b) posiadane listy intencyjne, umowy wstępne - *w załączeniu kopie umów*

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

1. Plan marketingowy:

a) opis produktu / usług *(charakterystyka profilu działalności, specyfikacja, zakres)*

b) główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług

- *obszar działalności firmy*

- *krótka charakterystyka potencjalnych odbiorców*

- *czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy*

- *szacunkowa liczba potencjalnych klientów w wymiarze rocznym*

c) charakterystyka dostawców

- *opis kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców, jeżeli występują*

- *przykładowe firmy*

d) charakterystyka konkurencji

*- opis firm konkurencyjnych w rejonie planowanego przedsięwzięcia*

*- przykładowe firmy*

*- w jakim stopniu opisane firmy są konkurencyjne dla planowanego przedsięwzięcia?*

*- zasięg działania konkurencji*

- *jak długo prowadzona jest działalność przez konkurencję (właściwą odpowiedź zaznaczyć przez podkreślenie):*

*do 1 roku ,*

*od 1 roku do 5 lat*

*powyżej 5 lat*

e) w jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu?

*w jaki sposób opisany produkt/usługa różni się od produktów / usług konkurencji?*

- *czy opisany produkt/usługa stanowi nowość na rynku?*

- *czy opisany produkt/usługa jest innowacyjny na rynku?*

- *czy opisany produkt/usługa stanowi przewagę nad istniejącymi na rynku?*

f) czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

g) proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji

- *jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów / usług?*

- *w jaki sposób klienci będą informowani o produktach / usługach?*

……………………………………………………………………….

***V PLAN FINANSOWY DZIAŁALNOŚCI***

1. **Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wkładu własnego, przeznaczanych na zakup sprzętów, towarów i usług** *(wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione* ***w ramach wkładu własnego w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.*** *Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności gospodarczej wskazaną we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej .*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA (zaznaczyć sprzęt nowy czy używany)\*** | **KWOTA** | |
| 1. |  |  | |
| 1. |  |  | |
| 2. |  |  | |
| 3. |  |  | |
| 4. |  |  | |
| 5. |  |  | |
| 6. |  |  | |
| 7. |  |  | |
| 8. |  |  | |
| 9. |  |  | |
| 10. |  |  | |
| **Suma:** | | |  |

**Wkład własny** - wartość zakupów kwalifikowalnych powyżej kwoty dotacji, które Wnioskodawca deklaruje   
 i ich wysokość podlega ocenie punktowej oraz kwota wkładu zostanie wpisana do umowy. Koszty zakupów muszą być poniesione **w okresie od dnia zawarcia umowy o dotację do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej i podlegają takim samym regułom co przyznane dofinansowanie -** *co do zasady sprzęt musi być zakupiony nowy,   
w przypadku zakupu sprzętu używanego jego wartość to min. 10.000 zł zgodnie z wyceną rzeczoznawcy; patrz* § 6 Regulaminu.

*W przypadku planowanego remontu pomieszczenia, Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć dokumentację fotograficzną wraz ze specyfikacją wykonania remontu (m.in. podaniem powierzchni lokalu który wymaga remontu, zakresu prac remontowych, materiałów jakie zostaną użyte, terminu wykonania prac).*

*\* co do zasady sprzęt musi być zakupiony nowy, w przypadku zakupu sprzętu używanego jego wartość to min. 10.000 zł zgodnie z wyceną rzeczoznawcy*

1. **Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczanych na zakup sprzętów, towarów i usług** *(wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione* ***w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.*** *Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności gospodarczej wskazaną we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej .*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA (zaznaczyć sprzęt nowy czy używany)\*** | **KWOTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma:** | |  |

***Środki na podjęcie działalności gospodarczej nie mogą być przeznaczone na:***

1. *opłaty administracyjno– skarbowe, podatki, wynagrodzenia i składki ZUS, koncesje, bieżące koszty utrzymania lokalu, opłaty eksploatacyjne oraz inne opłaty;*
2. *koszty ubezpieczenia lokalu lub budynku oraz zakupionych maszyn i urządzeń;*
3. *łącze telefoniczne, internetowe;*
4. *leasing, koszty odsetek;*
5. *pokrycie kosztów związanych z transportem, montażem oraz kosztów przesyłki;*
6. *inne zakupy nie związane ściśle z zakresem prowadzonej działalności gospodarczej;*
7. *koszty zakupu kas i drukarek fiskalnych, telefonów komórkowych;*
8. *odkupienie środków trwałych lub obrotowych od podmiotu, który wcześniej prowadził działalność w tym samym miejscu, o tym samym profilu jak wnioskodawca;*
9. *dokonywanie zakupów od współmałżonka, krewnych i powinowatych w linii prostej oraz innych osób pozostających z Wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym;*
10. *koszty wyceny, koszt projektu adaptacji lokalu;*
11. *cła, opłaty celne i inne opłaty importowe;*
12. *finansowanie szkoleń;*
13. *koszty zakupów sfinansowane w ramach innego programu;*
14. *koszty poniesione przed lub po okresie wskazanym w umowie.*

*Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą. W ramach przyznanych środków, nie zostaną rozliczone zakupy dokonane na współwłasność. W przypadku zakupów realizowanych za pośrednictwem osób trzecich (płatność za pobraniem, system PayU, PayPal, itp.) wymagane jest dostarczenie informacji od sprzedawcy o zapłacie za zakupiony towar/usługę z podaniem daty zapłaty.*

*\* co do zasady sprzęt musi być zakupiony nowy, w przypadku zakupu sprzętu używanego jego wartość to min. 10.000 zł zgodnie z wyceną rzeczoznawcy*

**UZASADNIENIE:** Poniżej **Wnioskodawca** musi uzasadnić konieczność poniesienia wydatków finansowanych ze środków dofinansowania i wkładu własnego. Należy w szczególności wykazać konieczność zakupienia danego sprzętu - opisać sposób jego wykorzystania, podstawowe parametry techniczne itd. Dane przywoływane w uzasadnieniu muszą być zgodne z ich odpowiednikami punktów zawartych w **pkt 20 i pkt 21**

**Pkt poz. :**

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

………...……..………………………………………..…………………………………………………………..………….…………………………….……...……………………………………………………………..……………………………………………………………..……….……………………….  
**Pkt poz.:**

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

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

**Pkt poz. :**

………………………………………..………….…………………………………………………………..………………….…………………………..……………………………………………….……………………………..………………………………………………………….…………….……...……**Pkt poz. :**

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

**Pkt poz. :**

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

**Pkt poz. :**

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

**Pkt poz. :**

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

**Pkt poz.:**

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

**22. Prognoza przychodów z planowanej działalności** (*Proszę przedstawić wartość sprzedaży podstawowych produktów, usług, towarów jakie będą oferowane na rynku po uruchomieniu działalności. Poszczególne tytuły przychodów należy wymienić od największego udziału do najmniejszego. Usługi, produkty, towary można grupować wg podobieństwa (cech) i jednakowych jednostek miary. Wartość sprzedaży należy obliczyć bazując na liczbie klientów oraz jego cenie. Do wyliczenia bierzemy ceny stałe. Wartość sprzedaży proszę podać w pełnych zł.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Produkt/usługa/towar** | **Rok 2021 od miesiąca …..** | | | **Rok 2022** | | | **Rok 2023** | | |
| **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość sprzedaży** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość sprzedaży** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość sprzedaży** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przyjęte założenia, sposób wyliczenia *(wskazać ceny jednostkowe produktów/usług/towaru, wskazać % wzrostu-inflacja)*:

**23.** **Analiza finansowa przychodów i kosztów działalności** – należy wypełnić poniższe zestawienie kosztów i przychodów z uwzględnieniem 3 najbliższych lat działalności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Za rok 2021 od miesiąca …………** | **Za rok 2022** | **Za rok 2023** |
| **A** | **PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym:** |  |  |  |
| 1. | z działalności handlowej |  |  |  |
| 2. | z działalności produkcyjnej |  |  |  |
| 3. | z działalności usługowej |  |  |  |
| 4. | inne |  |  |  |
| **B** | **KOSZTY OGÓŁEM (1-9) w tym:** |  |  |  |
| 1. | Zakup towarów (handlowych) |  |  |  |
| 2. | Zakup surowców, materiałów |  |  |  |
| 3. | Najem lokalu |  |  |  |
| 4. | Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne |  |  |  |
| 5. | Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz) |  |  |  |
| 6. | Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna) |  |  |  |
| 7. | Koszty reklamy, promocji |  |  |  |
| 8. | Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty |  |  |  |
| 9. | Inne koszty |  |  |  |
| **C** | **ZYSK BRUTTO (A-B)** |  |  |  |

***Wykazany zysk brutto nie jest pomniejszony o obowiązkowe koszty składek na ubezpieczenie społeczne.***

Dodatkowe istotne wyjaśnienia i objaśnienia do analizy finansowej ….…………………….……………….

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

**24.** Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie **„S”** – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, **„W”** – to słabe strony działania firmy, **„O”** – to szanse rozwoju, **„T”** – to trudności   
i bariery dla działania i rozwoju firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| **S-strong (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. | **W-weak (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. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **O-opportunity (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, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej. | **T-threat (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 politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów: 1) wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans; 2) ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

**25.** Streszczenie planowanego przedsięwzięcia *(należy zawrzeć informację na temat istoty, atrakcyjności, przede wszystkim realności planowanego przedsięwzięcia)*

**26. Alternatywny plan działania** *(opisać ewentualne dodatkowe działania mające na celu utrzymanie planowanej działalności gospodarczej na rynku w przypadku wystąpienia zagrożeń w funkcjonowaniu firmy)*

**UWAGA:**

1. **Przyjmuję do wiadomości, że, w przypadku ujawnienia braków formalnych i istotnych nieprawidłowości w wypełnieniu niniejszy wniosek nie zostanie uwzględniony.[[1]](#footnote-1)**
2. **Świadomy(a) odpowiedzialności cywilno - karnej za składanie fałszywych zeznań, wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

(miejscowość i data) podpis Wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć :

1. Dokumenty poświadczające informacje wskazane w pkt 17 a) i b); 18b)
2. Załącznik nr 1 (oświadczenie bezrobotnego nr 1);
3. Załącznik nr 1a (oświadczenie poszukującego pracy opiekuna nr 1a);
4. Załącznik nr 2 (oświadczenie bezrobotnego/poszukującego pracy opiekuna nr 2);
5. Załącznik nr 3 (oświadczenie bezrobotnego/poszukującego pracy opiekuna nr 3).
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

7) Oświadczenie dotyczące korzystania ze środków pomocy społecznej,

8) Oświadczenie dotyczące dziecka;

9) Oświadczenie o zakazie dostępu do środków publicznych:

10) Oświadczenie dotyczące korespondencji elektronicznej;

11) Ankieta – Kryteria Dostępu.

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO nr 1**

(DOTYCZY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE)

Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam   
co następuje:

**1.** zapoznałem(am) się z warunkami dotyczącymi przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w *ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy* oraz zawarte w *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,*i spełniam je w szczególności:

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

**3a.** nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku ;\*

**3b**. posiadałem wpis do ewidencji działalności gospodarczej jednak zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;\*

**3c**. zakończyłem(am) 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 o symbolu i przedmiocie zakończonej działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy innym niż planowanej działalności;\*

**4.** nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny;

**5.** nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie

jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**6.** nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, z wyłączeniem sytuacji w której obowiązuje stan zagrożenia epidemicznego albo stan epidemii, ogłoszony z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu;

**7.** rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy   
od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej oraz składania w tym okresie wniosku   
o zawieszenie jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z wyłączeniem sytuacji w której obowiązuje stan zagrożenia epidemicznego albo stan epidemii, ogłoszony z powodu COVID-19, oraz   
w okresie 30 dni po ich odwołaniu;

**8.** w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

- nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. 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 ustawie.

- z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a w/w ustawie, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej   
w w/w ustawie,

- po skierowaniu podjąłem(ęłam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;

*\* niepotrzebne skreślić*

………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 1a

**OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA nr 1a**

(DOTYCZY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE)

Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam   
co następuje:

1. zapoznałem(am) się z warunkami dotyczącymi przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy oraz zawarte w 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 i spełniam je w szczególności:

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

3. nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny;

4. nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie

jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

5. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, z wyłączeniem sytuacji w której obowiązuje stan zagrożenia epidemicznego albo stan epidemii, ogłoszony z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu;

6. rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy   
od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej oraz składania w tym okresie wniosku   
o zawieszenie jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z wyłączeniem sytuacji w której obowiązuje stan zagrożenia epidemicznego albo stan epidemii, ogłoszony z powodu COVID-19, oraz   
w okresie 30 dni po ich odwołaniu;

7. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych,

………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO/POSZUKUJĄCY PRACY OPIEKUNA nr 2**

(DOTYCZY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE)

Stosownie do art. 75 § 2 k.p.a., w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Iławie postępowaniem administracyjnym w sprawie: **przyznania bezrobotnemu jednorazowo środków   
na podjęcie działalności gospodarczej** będąc stroną postępowania oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w *rozporządzeniu 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*, odnoszące się do dopuszczalnego udzielenia pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia.
2. Zapoznałem(am) się z aktualnie obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie *Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.*
3. W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie   
   do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuję się do złożenia przed podpisaniem umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej.
4. W przypadku uwzględnienia złożonego przeze mnie wniosku o dofinansowanie - podpisanie umowy   
   o przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej nastąpi   
   **w terminie 2 miesięcy od dnia** uwzględnienia w/w wniosku.
5. Nie podpisanie stosownej umowy w w/w terminie z przyczyn leżących po mojej stronie należy taktować jako moją **rezygnację z przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej.**
6. Mam świadomość, iż w przypadku podania we wniosku o dofinansowanie nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku.

……………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO/ POSZUKUJĄCY PRACY OPIEKUNA nr 3**

(DOTYCZY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE)

Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam   
co następuje:

**w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz 2 lat podatkowych poprzedzających złożenie wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez bezrobotnego**

* - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń   
o otrzymanej pomocy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

1. zgodnie z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej Powiatowego Urzędu Pracy w Iławie oraz Rozporządzeniem 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 [↑](#footnote-ref-1)