



Projekt pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie legionowskim (I)”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,

w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza,

Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021 – 2027

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zameldowania na pobyt stały/ czasowy)

.....
(nr PESEL)

.....
(NIP)

.....
(seria i nr dowodu osobistego oraz organ wydający)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

.....
(adres e-mail, w przypadku posiadania)

.....
(data zarejestrowania w Urzędzie Pracy)

Adnotacja Urzędu Pracy

.....
Nr wniosku

.....

WNIOSEK

w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

Podstawa prawna:

- art. 46 ust. 1 pkt 2) i ust. 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra 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 2022 r. poz. 243),
- rozporządzenie 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)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca zaznacza do jakiej kategorii należy (X):

- osoba bezrobotna*** tj. osoba zarejestrowana w PUP w Legionowie i posiadająca status osoby bezrobotnej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej, zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,
- absolwent CIS*** osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach, w Centrum Integracji Społecznej (CIS) i otrzymała zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach, osoba ta jest absolwentem CIS przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w CIS, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,
- absolwent KIS*** osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach, w Klubie Integracji Społecznej i otrzymała zaświadczenie potwierdzające zakończenie uczestnictwa oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,
- opiekun osoby niepełnosprawnej*** osoba, która jest zarejestrowana w PUP w Legionowie jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonywająca innej pracy zarobkowej, opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierającym świadczenie pielęgnacyjne lub zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

UWAGA:

- 1. Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się treścią obowiązującego w tut. Urzędzie Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.**
- 2. Przed złożeniem wniosku, Wnioskodawca zobligowany jest do zgłoszenia się do doradcy zawodowego Urzędu Pracy.**
- 3. Niniejszy wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie zmiany.**
- 4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**
- 5. Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest prawidłowo sporządzony i złożony wraz z kompletem wymaganych załączników.**
- 6. W przypadku wystąpienia braków formalnych wniosek może być uwzględniony po jego uzupełnieniu w wyznaczonym przez Urząd terminie.**
- 7. Wnioskowana kwota dofinansowania musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli stanowiącej załącznik nr 1 do wniosku.**
- 8. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w Urzędzie w wyznaczonych terminach. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.**
- 9. Rozpoczęcie działalności gospodarczej przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków.**

Kwota wnioskowanych środków (w zł) (kwotę należy wpisać po dokonaniu kalkulacji wydatków z załącznika nr 1)	
słownie:	

Symbol (pięciocyfrowy) i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy/należy podać kod planowanej działalności wraz z opisem (informacje www.stat.gov.pl)						
	KOD PKD					NAZWA KODU
Działalność wiodąca						
Działalności pomocnicze						

II. WSTĘPNA INFORMACJA O PRZYGOTOWANIU PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Adres pod którym Wnioskodawca zamierza prowadzić działalność gospodarczą
- <u>stałe miejsce wykonywania działalności</u> w lokalu: a) własnym , b) użyczonym, c) wynajmowanym, d) dzierżawionym
- adres siedziby:
- <u>dotatkowe stałe miejsce wykonywania działalności</u> w lokalu: a) własnym b) użyczonym, c) wynajmowanym, d) dzierżawionym
- adres miejsca wykonywania działalności:

1. Czy prowadziła Pan/i wcześniej działalność gospodarczą? (zaznaczyć właściwe)

- a) nie tak – w okresie od do
- b) należy podać rodzaj prowadzonej działalności:
.....
- c) należy podać przyczyny zakończenia prowadzenia działalności:
.....
.....

Uwaga: W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej należy dołączyć zaświadczenia potwierdzające brak zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym.

2. Do dnia złożenia wniosku podjąłem(am) następujące działania organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia zamierzonej do prowadzenia działalności gospodarczej:

1) uzyskałem(am) niezbędne uprawnienia (wymienić jakie np.: koncesja, licencja, pozwolenia itp. – w przypadku posiadania załączyć kopie do wniosku)

2) odbyłem(am) szkolenie / kurs / praktyki / staże (należy wskazać rodzaj i załączyć do wniosku kopie dokumentów)

3) w sprawie pozyskania lokalu lub miejsca przechowywania ruchomości, które zostaną zakupione z wnioskowanych środków (wskazać rodzaj – np. lokal własny, wynajęty, użyczony, dzierżawiony, zgoda np. spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej; załączyć kopie dokumentów potwierdzających do wniosku np.: akt własności, umowa najmu lokalu)

4) czy pod wskazanym miejscem/adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza? Jeśli tak proszę wpisać rodzaj prowadzonej działalności, nazwę firmy oraz przez kogo jest prowadzona (stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą):

5) aktualnie mam / nie mam* zobowiązania/ń finansowe/ych z tytułu pożyczek, kredytów i innych zobowiązań, także wobec Skarbu Państwa. Jeśli tak - proszę podać gdzie, wysokość zobowiązania pozostającego do spłaty, ratę miesięczną oraz formę zabezpieczenia:

6) aktualnie jestem / nie jestem* zobowiązany z tytułu udzielonych poręczeń. Jeśli tak – proszę podać wobec kogo, termin oraz wysokość poręczenia:

III. INFORMACJE DODATKOWE

Nr rachunku bankowego, na który przekazana zostanie kwota jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej:

nazwa banku	
nr rachunku	__ - __ - __ - __ - __ - __ - __ - __

Oświadczam, że:

- a) jestem właścicielem / współwłaścicielem wskazanego rachunku bankowego*
- b) nie pozostaję / pozostaję w związku małżeńskim*,
- c) nie pozostaję / pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej*.

* zaznaczyć właściwe

W przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku konieczne będzie jego założenie.

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ŚRODKÓW (zaznaczyć właściwe):

- 1) poręczenie
- 2) weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- 3) gwarancja bankowa
- 4) zastaw na prawach lub rzeczach
- 5) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- 6) akt notarialny o poddaniu się dobrowolnej egzekucji przez dłużnika.

UWAGA: Preferowaną formą zabezpieczenia środków na podjęcie działalności gospodarczej stosowaną przez Urząd jest forma weksla z poręczeniem wekslowym aval (potwierdzonego przez dwóch poręczycieli wekslowych) lub akt notarialny o poddaniu się dobrowolnej egzekucji przez dłużnika. W przypadku niespełnienia przez poręczycieli lub wskazaną formę zabezpieczeń wymogów określonych w Regulaminie, Urząd rozpatrzy wniosek pod warunkiem zmiany formy zabezpieczenia, kierując się skutecznością prawidłowego wykonania umowy.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów / specyfikacja wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej - załącznik nr 1.
2. Plan przedsięwzięcia - załącznik nr 2.
3. Analiza finansowa przedsięwzięcia – przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (w ujęciu średniomiesięcznym) - załącznik nr 3.
4. Oświadczenie - zgoda współmałżonka Wnioskodawcy na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej (w przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku; w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu; w przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność) - załącznik nr 4.
5. **W przypadku wyboru formy zabezpieczenia – poręczenie wekslowe (aval), Wnioskodawca składa do wniosku wypełnione załączniki nr 5 i 6 – zgoda współmałżonków poręczycieli oraz załączniki nr 7 i 8 oświadczenie o sytuacji majątkowej Poręczycieli:**

- a) **w przypadku Poręczyciela pozostającego w stosunku pracy z pracodawcą** (nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości), zatrudnionego na czas nieokreślony lub określony nie mniej niż 2 lata, nie będącego w okresie wypowiedzenia (okres zatrudnienia i informację o tym, iż pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia i czy wobec pracownika nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne oraz zobowiązania finansowe; oświadczenie to należy złożyć na druku opracowanym przez Urząd), **wymagane jest wynagrodzenie w wysokości co najmniej 4.500 zł brutto** liczone jako średnia z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych; **Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód;**
- b) **w przypadku, gdy Poręczycielem jest osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą** należy wpisać wysokość osiągniętego dochodu w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku - PIT 36; **wymagany jest dochód w wysokości co najmniej 6.000 zł w przeliczeniu na miesiąc; Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód;**

c) w przypadku Poręczyciela posiadającego prawo do emerytury lub renty (osoba, która nie przekroczyła 70 roku życia) - wymagany jest dochód w wysokości co najmniej 3.500 zł brutto miesięcznie:

Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć do sądu:

- a) zaświadczenie o zarobkach (wg. wzoru PUP), średnia z ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych – w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba zatrudniona na umowę o pracę,
- b) zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości osiągniętego dochodu w roku poprzednim lub PIT-36 za poprzedni rok – w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą,
- c) decyzję z ZUS lub KRUS dotyczącą przyznania świadczenia lub inny dokument potwierdzający jego wysokość - w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pobierająca emeryturę lub rentę.

6. W przypadku wyboru formy zabezpieczenia - blokada rachunku bankowego, Wnioskodawca składa do wniosku: dokument z Banku potwierdzający kwotę złożonych środków wraz ze wskazaniem numeru rachunku bankowego oraz właściciela.

7. W przypadku wyboru formy zabezpieczenia – akt notarialny o poddaniu się dobrowolnej egzekucji przez dłużnika w trybie art. 777 § 1 pkt 5 k.p.c., Wnioskodawca składa do wniosku: oświadczenie o sytuacji majątkowej - załącznik nr 9 oraz dokument potwierdzający prawo do posiadania nieruchomości (np.: akt własności, odpis z księgi wieczystej). W przypadku gdy dłużnik pozostaje w związku małżeńskim, w którym obowiązuje małżeńska wspólnota majątkowa, akt notarialny o poddaniu się egzekucji w trybie art. 777 § 1 pkt 5 k.p.c. zostanie podpisany także przez jego współmałżonka.

8. Oświadczenie składane przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS – załącznik nr 10.

9. W przypadku opiekuna osoby niepełnosprawnej należy wypełnić oświadczenie – załącznik nr 11.

Do wniosku o dofinansowanie **opiekun** dołącza:

- a) orzeczenie o niepełnosprawności dziecka podlegającego opiece łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym osoby podlegającej opiece;
- b) oświadczenie o byciu małżonkiem, rodzicem osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz o sprawowaniu opieki nad tą osobą lub oświadczenie o byciu rodzicem dziecka, wobec którego wydano orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub opiekunem faktycznym dziecka, który wystąpił z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka.

10. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (tj. odpis aktu własności, wyciąg z księgi wieczystej, umowa użyczenia, najmu, dzierżawy, zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu lub inne wiarygodne dokumenty).
Uwaga: W przypadku przedłożenia umowy podnajmu lub poddzierżawy należy dołączyć dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu lub poddzierżawy.
11. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje oraz przebieg pracy zawodowej, inne przydatne do prowadzenia planowanej działalności (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu lub szkolenia, uprawnienia zawodowe, świadectwa pracy, referencje, odbyte praktyki, staże, listy intencyjne, deklaracje o współpracy, wizualizacje wykonanych prac, zdjęcia, projekty, rysunki, itp.).
12. Do wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć w następującym zakresie:
- wszystkie zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat oraz
 - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*Załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543).*)
13. W przypadku dołączenia do wniosku dokumentu obcojęzycznego należy przedłożyć również jego tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego; brak tłumaczenia skutkuje tym, iż dokument nie będzie brany pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.
14. **W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę** należy złożyć zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

Wniosek osoby, która prowadziła wcześniej działalność gospodarczą i posiada z tego tytułu zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędzie Skarbowym będzie uwzględniony po uregulowaniu tych zaległości.

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

**KALKULACJA KOSZTÓW I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA / SPECYFIKACJA WYDATKÓW
ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

(kalkulację sporządza się w kwotach brutto, w zaokrągleniu do pełnych kwot)

Uwaga: Poniższy katalog wydatków wraz z kwotami znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie i dlatego powinien być dokładnie przemyślany i zweryfikowany pod kątem cen rynkowych.

Lp.	Szczegółowa specyfikacja wydatków (szczegółowy wykaz zakupów należy uporządkować wg grup np.: meble, narzędzia, urządzenia, towar, reklama, materiały, akcesoria pomocnicze, oprogramowania itp.)	Kalkulacja kosztów i źródła				Razem (w zł)
		Ilość sztuk	Środki własne (w zł) - podać szacunkowy koszt	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej (podać w zł po zaokrągleniu do pełnych kwot) - szacunkowy koszt	Pozostałe źródła finansowania np. pożyczki, darowizny, inne (w zł)	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

13.						
14.						
15.						
OGÓŁEM:						

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

UZASADNIENIE: uzasadnić konieczność poniesienia wydatków wyszczególnionych w Specyfikacji na poprzedniej stronie. **Należy w szczególności wykazać konieczność zakupu danego środka z punktu widzenia profilu uruchamianej działalności gospodarczej - opisać sposób wykorzystania go przy prowadzeniu działalności gospodarczej.** Dane liczbowe przywoływane w uzasadnieniu muszą być zgodne z ich odpowiednikami w ww. tabeli.

Poz. 1:

Poz. 2:

Poz. 3:

Poz. 4:

Poz. 5:

Poz. 6:

Poz. 7:

Poz. 8:

Poz. 9:

.....
.....
.....
.....
Poz. 10:

.....
.....
.....
.....
Poz. 11:

.....
.....
.....
.....
Poz. 12:

.....
.....
.....
.....
Poz. 13:

.....
.....
.....
.....
Poz. 14:

.....
.....
.....
.....
Poz. 15:

PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA (wzór biznes-planu)
dla ubiegającego się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

1. Osobisty kwestionariusz informacyjny

- Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania
- Stan cywilny
- Wykształcenie - zawód wyuczony, zawód wykonywany
- Przebieg zatrudnienia (sposób rozwiązania ostatniej umowy, przyczyny)
- Posiadane kwalifikacje do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej
- Doświadczenie zawodowe związane z planowanym przedsięwzięciem
- Doświadczenie związane z prowadzeniem działalności gospodarczej na własny rachunek
- Zainteresowania i umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą

2. Cel i rodzaj działalności

- Uzasadnić potrzebę realizacji i cel przedsięwzięcia (wskazać motywy do rozpoczęcia działalności gospodarczej, jakie są przyczyny społeczne oraz zawodowe do otworzenia własnej firmy)
- Opis zamierzonego przedsięwzięcia
- Dokładny numer PKD pod jakim będzie prowadzona działalność gospodarcza
- Opis działalności głównej i pobocznej

3. Lokalizacja przedsięwzięcia

- Opisać miejsce lokalizacji przedsięwzięcia (podać adres)
- Forma własności lokalu – własny, wynajęty, użyczony, dzierżawiony (w przypadku najmu lub dzierżawy lokalu prosimy o podanie okresu na jaki jest podpisana umowa, wysokość czynszu)
- Stan techniczny lokalu (planowane remonty jeśli są konieczne: przewidywane terminy i koszty)
- Powierzchnia lokalu w metrach kwadratowych (powierzchnia produkcyjna, magazynowa, handlowa, biurowa)
- Wskazać plusy i minusy prowadzenia działalności gospodarczej we wskazanym miejscu/wskazać wpływ lokalizacji na możliwość pozyskania klientów (w przypadku działalności handlowej i usługowej określić usytuowania względem głównych szlaków komunikacyjnych i handlowych),

4. Ocena rynku

- Kto będzie dostawcą twoich surowców lub towarów
- Kto będzie korzystał z twojej produkcji, usług, sprzedaży
- Z jakich obszarów możesz przyciągnąć klientów (główne grupy klientów, do których adresowana jest oferta)
- Czy uważasz, że twoje przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby było opłacalne

5. Konkurencja

- Czy konkurencja na twoim rynku jest duża - wymień swoich konkurentów

- Czy takie same lub podobne przedsięwzięcia ostatnio odeszły z rynku (zbankrutowały)
- Opisz sposób rywalizacji z firmą konkurencyjną

6. Plan wejścia na rynek

- Jakich metod będziesz używał, aby sprzedać swoje produkty, usługi, towar
- Jak będziesz reklamował swoją działalność gospodarczą
- Czym zamierzasz konkurować (ceną, jakością)
- Czy będziesz zatrudniał pracowników
- Co już zrobiłeś aby rozpocząć działalność gospodarczą (np. informacje dot. przyszłej współpracy z odbiorcami usług, nawiązane kontakty, przyszłe zamówienia, odbyte szkolenia)

7. Analiza finansowa przedsięwzięcia

- Ile pieniędzy będziesz potrzebował, aby rozpocząć działalność gospodarczą i jak zamierzasz je zdobyć
- Czy i w jakim okresie działalność gospodarcza będzie przynosiła zysk
- Jakie będą przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – dołącz wypełnioną analizę finansową wg załącznika nr 3 do wniosku
- Jak zamierzasz rozwiązać problem księgowości

8. Ryzyko

- Jakie są potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej
- Wskaż propozycję działań zaradczych na wymienione ryzyka

9. Zadania prawne

- Jaką formę prawną będzie miała twoja działalność gospodarcza
- Czy będziesz potrzebował specjalnych zezwoleń

**ANALIZA FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA W UJĘCIU MIESIĘCZNYM
PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

(Należy oszacować przychody, koszty i ich źródła, wysokość marży, podatek dochodowy oraz zysk.

W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje należy wpisać „0” lub „-”).

1. Sposób rozliczania się z Urzędem Skarbowym (zaznaczyć wybraną formę opodatkowania):		
a) zasady ogólne (książka przychodów i rozchodów)		
b) podatek liniowy		
c) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		
d) karta podatkowa		
e) księgi handlowe		
2. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w Urzędzie Skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatków od towarów i usług VAT-R (zaznaczyć właściwe):		
a) nie b) tak		
		miesięcznie
A	PRZYCHODY (OBROTY) w zł	/1+2+3+4/
1	Ze sprzedaży produktów	
2	Ze sprzedaży usług	
3	Ze sprzedaży towarów	
4	Pozostałe przychody, wymienić jakie	
B	KOSZTY w zł	
1	Koszty materialne (a+b+c+d)	
	a) zakupionych surowców (towarów) w przypadku działalności produkcyjnej	
	b) zakupionych materiałów i części zamiennych w przypadku działalności usługowej	
	c) zakupionych towarów do handlu w przypadku działalności handlowej	
	d) opakowań jednostkowych i zbiorczych	
2	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu	
3	Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, c.o., inne:)	
4	Transport (a+b)	
	a) własny	
	b) obcy	
5	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)	
6	Pochodne od wynagrodzenia finansowanego przez Pracodawcę (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP,	

	FGSP)	
7	Koszty usług zewnętrznych (obsługa biura rachunkowego, ochrona, inne)	
8	Inne koszty (reklama, telefon, poczta, Internet)	
9	Ubezpieczenie firmy	
	RAZEM KOSZTY (1+...+9)	
C	DOCHÓD BRUTTO (A-B) w zł	
D	UBEZPIECZENIE: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe	
E	ZYSK BRUTTO (C-D) w zł	
F	UBEZPIECZENIE: zdrowotne	
G	PODATEK DOCHODOWY w zł	
H	ZYSK NETTO (E-F-G) w zł	

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda Współmałżonka Wnioskodawcy na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej¹

Ja niżej podpisany(a)
(imię /imiona i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _

Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

jako małżonek / małżonka* Pana / Pani*

.....
wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego męża / moją żonę* tj. jednorazowych środków udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie, w kwocie złotych
(słownie złotych:)
z przeznaczeniem na podjęcie działalności gospodarczej.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

¹ W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu. W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność. W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis.

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka
Wnioskodawcy składany w obecności
pracownika Urzędu)

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu,
w obecności którego składany jest podpis)

* niewłaściwe skreślić

wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)”

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

O Ś W I A D C Z E N I E**Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco”²**Ja niżej podpisany(a),
(imię /imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)zamieszkały(a),
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,
nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _

Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości,
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)o numerze,
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

jako małżonek / małżonka* Pana / Pani*

.....
wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża / moją żonę* poręczenia zobowiązania wekslowego „in blanco” zabezpieczającego zobowiązania wynikające z podpisania umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie, w kwocie złotych

(słownie złotych:))

Panu / Pani****Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku***² W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis.

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka
Poręczyciela składany w obecności
pracownika Urzędu)

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....
(data, podpis i pieczęćka pracownika Urzędu,
w obecności którego składany jest podpis)

* niewłaściwe skreślić

wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)”

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

O Ś W I A D C Z E N I E**Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco”³**Ja niżej podpisany(a)
(imię /imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,
nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)o numerze
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

jako małżonek / małżonka* Pana / Pani*

.....
wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża / moją żonę* poręczenia zobowiązania wekslowego „in blanco” zabezpieczającego zobowiązania wynikające z podpisania umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie, w kwocie złotych
(słownie złotych:)
Panu / Pani***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku**³ W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis.

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka
Poręczyciela składany w obecności
pracownika Urzędu)

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....
(data, podpis i pieczęćka pracownika Urzędu,
w obecności którego składany jest podpis)

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 7

wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)”

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

Ja niżej podpisany(a),
(imię /imiona i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,
nr domu/mieszkania)

PESEL _____ Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)

oświadczam, że:

1. uzyskałem(am) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 m-cy kalendarzowych przed złożeniem wniosku w następującej wysokości: zł z tytułu (zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę,
- emerytury,
- renty

a) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę należy wypełnić poniższe:

Pełna nazwa pracodawcy:

Adres pracodawcy:
(dokładny adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

NIP

umowa o pracę zawarta na (zaznaczyć właściwe):

czas nieokreślony,

czas określony od dnia do dnia

jestem / nie jestem* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

jestem / nie jestem* w okresie próbnym,

zakład pracy **nie znajduje się / znajduje się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

b) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu emerytury należy wypełnić poniższe:

data przyznania świadczenia:

kwota przyznanej emerytury w ostatnim miesiącu 2024 roku, wynosi brutto
..... zł.

c) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu renty należy wypełnić poniższe:

renta stała / renta na czas określony* od dnia do dnia
.....

kwota świadczenia w ostatnim miesiącu 2024 roku, wynoszącą brutto
..... zł.

2. **uzyskałem(am) dochód z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku, w następującej wysokości (podać zgodnie z rozliczeniem PIT 36 lub z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego potwierdzającym wysokość osiągniętego dochodu) zł, a miesięczny dochód wynosił zł, pozwalający na zabezpieczenie przyznanych wnioskodawcy środków oraz, że działalność nie jest prowadzona w formie spółki.**

Pełna nazwa działalności gospodarczej

Adres

NIP **REGON**

działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości,

posiadam / nie posiadam* zadłużenia/ń wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego.

Ponadto oświadczam, że moje dochody:

1. **nie są obciążone / są obciążone*** z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe, inne) w kwocie zł (należy wpisać całkowitą kwotę zadłużenia), kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi zł.
2. **nie zawarłem(am) / zawarłem(am)* z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**
3. **nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)* w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**

Mój stan cywilny to:

panna / kawaler*, **mężatka / żonaty***, **rozwidziony / rozwiedziona***, **wdowa / wdowiec***,
pozostając w związku małżeńskim: **łączy/ nie łączy*** mnie małżeńska wspólnota majątkowa,
w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **orzeczono/ nie orzeczono*** separację(i).

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

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

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 8

wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)”

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

Ja niżej podpisany(a),
(imię /imiona i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,
nr domu/mieszkania)

PESEL _____ Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)

oświadczam, że:

1. uzyskałem(am) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 m-cy kalendarzowych przed złożeniem wniosku w następującej wysokości: zł z tytułu (zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę,
- emerytury,
- renty

a) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę należy wypełnić poniższe:

Pełna nazwa pracodawcy:

Adres pracodawcy:
(dokładny adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

NIP

umowa o pracę zawarta na (zaznaczyć właściwe):

czas nieokreślony,

czas określony od dnia do dnia

jestem / nie jestem* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

jestem / nie jestem* w okresie próbnym,

zakład pracy **nie znajduje się / znajduje się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

b) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu emerytury należy wypełnić poniższe:

data przyznania świadczenia:

kwota przyznanej emerytury w ostatnim miesiącu 2024 roku, wynosi brutto
..... zł.

c) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu renty należy wypełnić poniższe:

renta stała / renta na czas określony* od dnia do dnia
.....

kwota świadczenia w ostatnim miesiącu 2024 roku, wynoszącą brutto
..... zł.

2. **uzyskałem(am) dochód z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku, w następującej wysokości (podać zgodnie z rozliczeniem PIT 36 lub z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego potwierdzającym wysokość osiągniętego dochodu) zł, a miesięczny dochód wynosił zł, pozwalający na zabezpieczenie przyznanych wnioskodawcy środków oraz, że działalność nie jest prowadzona w formie spółki.**

Pełna nazwa działalności gospodarczej

Adres

NIP **REGON**

działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości,
posiadam / nie posiadam* zadłużenia/ń wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego.

Ponadto oświadczam, że moje dochody:

1. **nie są obciążone / są obciążone*** z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe, inne) w kwocie zł (należy wpisać całkowitą kwotę zadłużenia), kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi zł.
2. **nie zawarłem(am) / zawarłem(am)* z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**
3. **nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)* w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**

Mój stan cywilny to:

panna / kawaler*, **mężatka / żonaty***, **rozwidziony / rozwiedziona***, **wdowa / wdowiec***,
pozostając w związku małżeńskim: **łączy/ nie łączy*** mnie małżeńska wspólnota majątkowa,
w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **orzeczono/ nie orzeczono*** separację(i).

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

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

*niewłaściwe skreślić

wymagany w przypadku wyboru zabezpieczenia „Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika”

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany(a)
(imię/imiona i nazwisko)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,
nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _

Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład wspólności ustawowej lub stanowiącej mój majątek odrębny*:

1. Dom:

Powierzchnia: m², Wartość rynkowa:
Adres:
Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału*)
Obciążenie domu – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.

2. Mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne*)

Powierzchnia: m², Wartość rynkowa:
Adres:
Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału*)
Obciążenie mieszkania – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.

3. Gospodarstwo rolne

Powierzchnia: m², Wartość rynkowa:
Adres:
Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału*)
Obciążenie gospodarstwa rolnego – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.

4. Inne nieruchomości (plac, działki)

Powierzchnia: m², Wartość rynkowa:
Adres:
Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału*)
Obciążenie nieruchomości – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.

**5. Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych i u innych pożyczkodawców
(kwota zadłużenia, ostateczny termin spłaty)**

.....
.....

6. Wystawione, akceptowane i poręczone weksle

.....

**Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

*podać wartość

OŚWIADCZENIE

SKŁADANE PRZEZ BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- 1) **zapoznałem(am) się i spełniam warunki** określone w Rozporządzeniu Ministra 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 2022 r. poz. 243)
- 2) **zapoznałem(am) się z *Regulaminem przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej*** obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie,
- 3) **zapoznałem(am) się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy,**
- 4) **jest mi wiadome**, że środki na podjęcie zamierzonej działalności gospodarczej stanowią pomoc de minimis oraz zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w 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) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
- 5) **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a) **nie odmówiłem(am) / 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 ww. ustawy,
 - b) z własnej winy **nie przerwałem(am) / przerwałem(am)*** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem (am) / nie dotyczy*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 6) **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 7) **nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej**, a w przypadku jego wcześniejszego posiadania – **oświadczam, iż zakończenie działalności gospodarczej nastąpiło w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,**
- 8) **nie byłem(am) / 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r.

o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659),

- 9) **nie byłem(am) / byłem(am)*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, 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 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.),
- 10) **nie złożyłem(am) / złożyłem(am)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej bądź wniosku o założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego starosty,
- 11) **nie zakończyłem(am)/ 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, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej,
- 12) **przed dniem złożenia wniosku nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)*** pomoc de minimis w wysokości EURO w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat,

ponadto oświadczam, że

- 13) **zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Urzędu w sytuacji otrzymania pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych lub pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w sektorze rolnym i sektorze rybołówstwa i akwakultury, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem oraz do złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy.
- 14) **zobowiązuję się** wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 15) **zobowiązuję się**, że nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, z wyłączeniem gdy podjęcie zatrudnienia nastąpi w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu,
- 16) **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 (z wyłączeniem okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID - 19 w związku z wystąpieniem tego stanu oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu, na okres dłuższy niż 6 miesięcy).**

Prawdziwość złożonych zaświadczeń, oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE
SKŁADANE PRZEZ POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEPOZOSTAJĄCEGO W ZATRUDNIENIU
LUB NIEWYKONUJĄCEGO INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY
NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. **zapoznałem(am) się i spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra 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 2022 r. poz. 243),
2. **zapoznałem(am) się z *Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS, opiekunowi jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej*** obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie,
3. **zapoznałem(am) się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla wnioskodawcy,**
4. **jest mi wiadome**, że środki na podjęcie zamierzonej działalności gospodarczej stanowią pomoc de minimis oraz zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w 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) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
5. **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a) **z własnej winy nie przerwałem(am) / przerwałem(am)*** szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
6. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. **nie posiadam / posiadam* wpis do ewidencji działalności gospodarczej na dzień złożenia wniosku,**
8. **nie pozostaję / pozostaję* w zatrudnieniu i nie wykonuję innej pracy zarobkowej,**
9. **nie pobieram / pobieram* świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,**
10. **nie byłem(am) / 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659),

11. **nie byłem(am) / byłem(am)*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, 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 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.),
12. **nie złożyłem(am) / złożyłem(am)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej bądź wniosku o założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
13. przed dniem złożenia wniosku **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)*** pomoc de minimis w wysokości EURO w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat,

ponadto oświadczam, że

14. w sytuacji otrzymania pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych lub pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w sektorze rolnym i sektorze rybołówstwa i akwakultury, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
15. zobowiązuję się wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
16. **zobowiązuję się**, że nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, z wyłączeniem gdy podjęcie zatrudnienia nastąpi w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu,
17. **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 (z wyłączeniem okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID - 19 w związku z wystąpieniem tego stanu oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu, na okres dłuższy niż 6 miesięcy).**

Prawdziwość złożonych zaświadczeń, oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Opiekuna Osoby Niepełnosprawnej)

* niewłaściwe skreślić