



STAROSTA LEGIONOWSKI
za pośrednictwem
DYREKTORA
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W LEGIONOWIE

05-119 Legionowo, ul. gen. Władysława Sikorskiego 11
www.legionowo.praca.gov.pl
Kontakt: pokój 318
tel. 22 764 03 11, fax. 22 774 22 88
e-mail: dmietek@puplegionowo.pl
kniewiadomska@puplegionowo.pl

.....
(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 2024 r. poz. 475),
- 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 2004r. 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, używany, 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), blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym 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.**
6. **W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć do wglądu:**
 - 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.
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 współdziałania 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:
 - a) 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
 - b) 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.

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 otwarcia 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, używany, 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, FGŚP)	
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 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

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.

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 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 Poręczyciela składany w obecności pracownika Urzędu)

Własnoręczny podpis stwierdzam

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

* niewłaściwe skreślić

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.

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 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 Poręczyciela składany w obecności pracownika Urzędu)

Własnoręczny podpis stwierdzam

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

* niewłaściwe skreślić

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.

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, wynosząca brutto

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*, rozwiedziony / 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 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, wynosząca brutto

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*, rozwiedziony / 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 (place, 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. 62 a 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
NIETYKONUJĄCEGO 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)*** bezwrotnych 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