Załącznik Nr 1do Regulaminu w sprawie   
przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

**WnDzGosOg/ / /**

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

/data i godzina przyjęcia wniosku/

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podstawa prawna:**   1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; 2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej z dnia 14 lipca 2017 r.; 3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej; 4. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców ; 5. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy ; 6. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis ; 7. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis z dnia 18 grudnia 2013 r.   **UWAGA:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ W SPOSÓB CZYTELNY WPISUJĄC TREŚĆ W KAŻDYM DO TEGO WYZNACZONYM PUNKCIE WNIOSKU!**  **ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA Z OBOWIĄZKU STAWIANIA SIĘ NA OBOWIĄZKOWE WIZYTY W URZĘDZIE W WYZNACZONYCH TERMINACH!**  **Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenia i zaparafowanie!**  Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.  Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.  Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.  **FAKT ZŁOŻENIA WNIOSKU NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ. OD NEGATYWNEGO STANOWISKA NIE PRZYSŁUGUJE ODWOŁANIE**  W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji.  Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Państwa przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji.  Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom Powiatowego Urzędu Pracy w Opolu Lubelskim wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków i w okresie trwania umowy.  O podjęciu decyzji w tej sprawie zostaniecie Państwo poinformowani pisemnie w terminie 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy.  Szczegółowe informacje udzielane są w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Opolu Lubelskim w pokoju nr 13, tel. /81 827 72 90/ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Potwierdzenie odbycia rozmowy z Doradcą Klienta** | | ***...............................................................................................***  ***/podpis Doradcy Klienta/*** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY**   **zaznaczyć właściwe\***   * **BEZROBOTNY** * **ABSOLWENT CIS** * **ABSOLWENT** * **OPIEKUN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Imię /imiona/ i nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Adres miejsca zamieszkania** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Adres do korespondencji** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5. PESEL /jeżeli został nadany/ |  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1.6. NIP:  *Jeżeli nie ma, wpisać „nie dotyczy”* |  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1.7. Stan cywilny |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8. Współmałżonek  /nazwisko i imię, zawód, miejsce pracy/  *Jeżeli nie ma, wpisać „nie dotyczy”* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9. Osoby pozostające na utrzymaniu  /proszę wymienić i podać wiek/  *Jeżeli nie pozostają, należy wpisać „nie dotyczy”* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10. Posiadane kwalifikacje zawodowe  *Jeżeli nie posiada kwalifikacji, należy wpisać „nie dotyczy”* | Wykształcenie  /poziom, kierunek, typ/ | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ukończone kursy, w tym dotyczące prowadzenia działalności | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 1.11. Ostatnie miejsca pracy  /stanowisko, data zatrudnienia, tryb i przyczyna rozwiązania stosunku pracy/  *Jeżeli nie pracował, wpisać „nie dotyczy”* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.12. Czy prowadził Pan/i działalność gospodarczą? | **TAK\* NIE \***  \*/niewłaściwe skreślić/ | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Jeżeli tak, wymienić należy profil działalności, podać przyczynę rezygnacji oraz okres prowadzenia działalności gospodarczej   *Jeżeli „nie” wpisać „nie dotyczy”*  **UWAGA: W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku bezrobotny, który  w przeszłości prowadził działalność gospodarczą zobowiązany jest przed podpisaniem Umowy, dostarczyć stosowne dokumenty potwierdzające brak zaległości w ZUS-ie i Urzędzie Skarbowym.** | .........................................................................................................................................  .........................................................................................................................................  .........................................................................................................................................  od ................................ do ............................... | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.14. Czy posiada Pan/i wpis do ewidencji działalności gospodarczej? | **TAK\* NIE \***  \*/niewłaściwe skreślić/ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. DANE DOTYCZĄCE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1. Kwota\* wnioskowanych środków na podjęcie działalności gospodarczej**  **\*kwota wnioskowana musi być zgodna z sumą kwoty z Załącznika Nr 2 kolumna nr 4 Środki wnioskowane** | ..........................................................................................................................................................  /słownie złotych: ...................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania: | Preferowane formy zabezpieczenia   * blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym, * weksel z poręczeniem wekslowym (aval)\*, * akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika\* wraz z dodatkowym zabezpieczeniem.   Pozostałe formy zabezpieczenia zgodne z Regulaminem w sprawie przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opolu Lubelskim…………….......................................\*.  \*/zaznaczyć właściwe/ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Rodzaj działalności gospodarczej  **Zgodnie z Kartą oceny wniosku o przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej ocenie podlega jeden główny profil działalności gospodarczej** | | | | | | * zarobkowa działalność produkcyjna * zarobkowa działalność handlowa * zarobkowa działalność usługowa   \*/należy zaznaczyć wiodący profil działalności/ | | | | | | | | | | |
| 3.2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności /**symbol, nazwa podklasy**/  **Należy wpisać 1 główny rodzaj działalności, który będzie działalnością wiodącą – przeważającą (wskazany również na zaświadczeniu identyfikacyjnym REGON).** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.2.1. Dodatkowe symbole podklasy rodzaju działalności określone zgodnie  z PKD wspomagające działalność wiodącą  /**symbol, nazwa podklasy**/  *Jeżeli nie ma, wpisać „nie dotyczy”* | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.2.2. Krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.4. Należy wpisać adres, pod którym ma być prowadzona działalność gospodarcza | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.5. Czy pod wskazanym adresem jest prowadzona działalność gospodarcza? | | | | | | **TAK\* NIE \***  \*/niewłaściwe skreślić/ | | | | | | | | | | |
| 3.6. Jeżeli tak to proszę podać profil działalności  *Jeżeli nie, wpisać „nie dotyczy”* | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.7. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności  **/koszt uruchomienia działalności gospodarczej musi być zgodny z ogólnym kosztem działań  z Załącznika Nr 2 - kolumna nr 3/.** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.8. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w urzędzie skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług (VAT-R) | | | | | | **TAK\* NIE \***  \*/niewłaściwe skreślić/ | | | | | | | | | | |
| 3.9. Proszę wymienić maszyny, urządzenia, środki transportu i inne, które posiada wnioskodawca do uruchomienia działalności  /szczegółowa charakterystyka i szacowane wartości posiadanego zaplecza/  Maszyny, urządzenia, środki transportu i inne **wraz z szacunkową wartością należy uwzględnić w Załączniku Nr 2 Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania w kolumnach nr 2, nr 3, nr 5 lub nr 6**  *Jeżeli nie posiada, wpisać „nie dotyczy”* | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3.10. Czy będzie Pan/Pani zatrudniał/a pracowników w okresie pierwszych dwunastu miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej?  Jeżeli tak, to ile osób i w jakim charakterze? | | | | | | **TAK\* NIE \***  \*/niewłaściwe skreślić/  ..............................................................  ................................................................ | | | | | | | | | | |
| 3.11. Pozwolenia, których uzyskanie jest niezbędne do uruchomienia działalności  *Jeżeli nie są wymagane, wpisać „nie dotyczy”* | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **IV. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1. Czy posiada Pan/Pani rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne uzgodnienia) z przyszłymi dostawcami?  Można dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 4.2. Czy posiada Pan/Pani rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne uzgodnienia) z przyszłymi odbiorcami?  Można dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 4.3. Czy Pan/Pani zamierza reklamować swoją działalność?  Jeśli tak, to w jakiej formie? | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 4.4. Czy w rejonie planowanej działalności gospodarczej istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością?·  (proszę opisać podając liczbę, rozmiar działalności, usytuowanie i stosowane ceny) | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 4.5. Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie  **„S”** – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, **„W”** – to słabe strony działania firmy, **„O”** – to szanse rozwoju, **„T”** – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **S-strong (mocne strony)** | | | | | **W-weak (słabe strony)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **O-opportunity (szanse)** | | | | | **T-threat (zagrożenia)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 4.6. **Podsumowanie** *(należy zawrzeć informację na temat atrakcyjności, a przede wszystkim realności planowanego przedsięwzięcia)* | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem przyznawania bezrobotnym środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.*

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....................……………………………………

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

**Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy:**

Nie wyrażam\*/ wyrażam zgodę\* na ubieganie się przez moją **żonę\***/ mojego **męża\*** o środki na podjęcie działalności gospodarczej.

**\*niewłaściwe skreślić**

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

/podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

**Załącznik nr 1**

**ANALIZA FINANSOWA ZA OKRES PIERWSZYCH DWUNASTU MIESIĘCY PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Wyszczególnienie** | **za I kwartał** | **za II kwartał** | **za III kwartał** | **za IV kwartał** | **pierwszy rok prowadzenia działalności gospodarczej** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **1.** | Przychód z działalności handlowej |  |  |  |  |  |
| **2.** | Przychód z działalności usługowej  ***(ilość x cena jednostkowa)*** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Przychód z działalności produkcyjnej  ***(ilość x cena jednostkowa)*** |  |  |  |  |  |
| **A** | **PRZYCHÓD OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |
| **1.** | Zakup towarów (handlowych) |  |  |  |  |  |
| **2.** | Zakup surowców, materiałów |  |  |  |  |  |
| **3.** | Najem lokalu |  |  |  |  |  |
| **4.** | Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne |  |  |  |  |  |
| **5.** | Opłaty eksploatacyjne (C.O, energia, woda, gaz) |  |  |  |  |  |
| **6.** | Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna) |  |  |  |  |  |
| **7.** | Koszty reklamy, promocji |  |  |  |  |  |
| **8.** | Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty |  |  |  |  |  |
| **B** | **KOSZTY OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |
| **C** | **Składki na ZUS przedsiębiorcy** |  |  |  |  |  |
| **D** | **ZYSK BRUTTO (A-(B+C))** |  |  |  |  |  |
| **E** | **Podatek dochodowy** |  |  |  |  |  |
| **F** | **ZYSK NETTO (D-E)** |  |  |  |  |  |

**Metodologia sposobu obliczania wysokości zakładanego przychodu (np. cena usługi x ilość wykonanych usług w kwartale):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**............................................**

/czytelny podpis Wnioskodawcy/

**Załącznik nr 2**

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

*/wskazać należy wszystkie koszty, jakie zostały lub zostaną poniesione celem podjęcia działalności* ***w okresie maksymalnie do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej****, np. koszty remontu lokalu, zakup wyposażenia, zakup towaru handlowego, koszty administracyjne, eksploatacyjne, itp. oraz źródła ich finansowania, uwzględniając środki własne*

*i dofinansowanie/*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **KALKULACJA KOSZTÓW** | **KOSZTY DZIAŁAŃ** | **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** | | |
| **ŚRODKI WNIOSKOWANE** | **ŚRODKI**  **WŁASNE** | **INNE**  **ŹRÓDŁA** |
| **1** | **2** | **3 (4+5+6)** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | |  |  |  |  |

**......................................................**

/czytelny podpis Wnioskodawcy/

**Załącznik nr 3**

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA PRZEZNACZONYCH NA ZAKUP TOWARÓW I USŁUG,**

**W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, MATERIAŁÓW, TOWARÓW, USŁUG I MATERIAŁÓW REKLAMOWYCH**

/*wskazać należy wyłącznie wydatki, jakie zostaną poniesione* ***w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej/***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE PLANOWANYCH WYDATKÓW  W RAMACH DOFINANSOWANIA Z PODANIEM TYPU, MARKI, MODELU itp.** | **Kwota w złotych** | **Uzasadnienie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Suma\***  **/\*suma kolumny musi być zgodna z sumą kolumny nr 4**  **z Załącznika Nr 2/** | |  |  |

**......................................................**

/czytelny podpis Wnioskodawcy/

***Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą.***

***W ramach przyznanych środków, nie zostaną rozliczone zakupy dokonane na współwłasność.***

**Załącznik 4**

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS ABSOLWENTA I KIS**

**Oświadczam że:**

1. zapoznałem(am) się i **spełniam\* / nie spełniam\*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
2. **nie otrzymałem\*/ otrzymałem \*** bezzwrotnych/e środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. **nie posiadałem\*/ posiadałem\*** wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

**dotyczy osób które posiadały wpis do ewidencji działalności gospodarczej** - **zakończyłem\***/ **nie zakończyłem\*** działalności gospodarczej   
w dniu przypadającym w okresie przed upływem **co najmniej 12 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku***;***

1. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem okresów jej zawieszenia, których nie wlicza się do okresu prowadzenia działalności;
2. **zobowiązuję się do prowadzenia działalności przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 miesięcy, okresu zawieszenia działalności nie wlicza się do okresu jej prowadzenia;**
3. **nie złożyłem\*/złożyłem\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. **wykorzystam\***/ **nie wykorzystam\*** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
5. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
   1. **nie odmówiłem\* / odmówiłem\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w [art. 62a](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?type=html&documentId=mfrxilrsgu2tmmzygazdiltqmfyc4mrxhaydenbugm) ustawy,
   2. **nie przerwałem\*\* / przerwałem\*\*** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach   
      w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w [art. 62a](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?type=html&documentId=mfrxilrsgu2tmmzygazdiltqmfyc4mrxhaydenbugm) ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
   3. po skierowaniu **podjąłem\*\* / nie podjąłem\*\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
6. nie zobowiązuję się \*/zobowiązuję się\* do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli   
   w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną;
7. posiadam tytuł prawny, tj. **wstępną umowę najmu\*, wstępną umowę użyczenia\*, inne /np. wypis z KW, notarialny akt własności, itp./\*** do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza.

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Ponadto oświadczam, że nie byłem\*/byłem\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....................……………………………………

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

**\* niewłaściwe skreślić**

**\*\* wypełniają osoby, które otrzymały skierowanie na szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie**

**Załącznik 4a**

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA**

**Oświadczam że:**

1. **zapoznałam się** i **spełniam\* / nie spełniam\*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ,
2. **nie otrzymałem\*/ otrzymałem \*** bezzwrotnych/e środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem okresów jej zawieszenia, których nie wlicza się do okresu prowadzenia działalności;
4. **zobowiązuję się do prowadzenia działalności przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 miesięcy, okresu zawieszenia działalności nie wlicza się do okresu jej prowadzenia;**
5. **nie złożyłem\*/złożyłem\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
6. **nie wykorzystam\*/ wykorzystam\*** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
7. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

**a)**  nie przerwałem \*/ przerwałem\* z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

1. nie zobowiązuję się \*/zobowiązuję się\* do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną;
2. posiadam tytuł prawny tj. **wstępną umowę najmu\*, wstępną umowę użyczenia\*, inne /np. wypis z KW, notarialny akt własności, itp./\*** do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza.

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Ponadto oświadczam, że nie byłem\*/byłem\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....................……………………………………

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

**\* niewłaściwe skreślić**

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS LUB OPIEKUNA**

*Podstawa prawna: art.7 ust.4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis:*

Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia przedmiotowego wniosku

* **nie otrzymałem pomocy de minimis\* / otrzymałem pomoc de minimis\* w wysokości** **.........................................................**. **euro.**

*Podstawa prawna: Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy w sektorze rolnym, Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury****:***

Oświadczam, że w okresie 3 lat podatkowych (bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 lat) poprzedzających dzień złożenia przedmiotowego wniosku

* **nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie\* / otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie\* w wysokości** **..................................................... euro,**
* **nie otrzymałem pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury\* / otrzymałem pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury\* w wysokości** **.....................................................** **euro.**

Oświadczam, że **nie otrzymałem innej pomocy publicznej\* / otrzymałem inną pomoc publiczną\***w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawym.

.....................……………………………………

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

**\*niewłaściwe skreślić**

**Załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS LUB OPIEKUNA**

**Oświadczam że:**

* **prowadziłem działalność gospodarczą\***

Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu prowadzonej wcześniej działalności gospodarczej w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym.

* **nie prowadziłem działalności gospodarczej\***

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....................……………………………………

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

**\*niewłaściwe skreślić**

**Do wniosku Wnioskodawca:**

- może dołączyć oferty handlowe dotyczące planowanych zakupów /wraz z oferowanymi cenami/ bądź inne dokumenty pozwalające ocenić realność planowanych zakupów i ich wartość,

- może dołączyć potwierdzenia uzgodnień z dostawcami/odbiorcami.