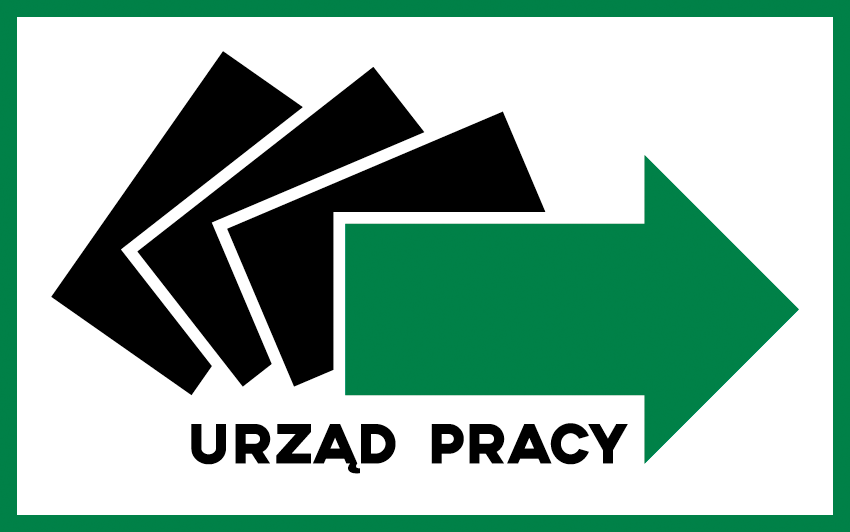
****

**Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie  
2024 r.**

/pieczęć wpływu wniosku do Urzędu/

Znak sprawy: WIRP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024\_\_\_\_\_

Tarnów, dnia ........................

**WNIOSEK**

***o przyznanie jednorazowo środków (dofinansowania)***

***na podjęcie działalności gospodarczej***

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
2. Nazwisko i imię:...................................................................................................................................
3. Adres miejsca zamieszkania:................................................................................................................
4. Adres do doręczeń:...............................................................................................................................
5. Data urodzenia:............................................. nr telefonu: ....................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nr PESEL: nr NIP
2. Wykształcenie (poziom i kierunek):.....................................................................................................
3. Zawód ostatnio wykonywany:..............................................................................................................
4. Posiadam status osoby bezrobotnej: ☐ TAK ☐ NIE
5. Numer posiadanego rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Czy prowadził(-a) Pan(-i) działalność gospodarczą na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie   
   z ustawą *Prawo przedsiębiorców?* (właściwe zaznaczyć) ☐ TAK ☐ NIE

(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wymienić rodzaj działalności, okresy prowadzenia, przyczynę rezygnacji):...........................................................................................................................

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

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

Czy zakończenie prowadzenia działalności gospodarczej nastąpiło w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19?

☐ TAK ☐ NIE

1. **KWOTA PRZEZNACZONA NA PRZEDSIĘWZIĘCIE**
2. Kwota wnioskowanego dofinansowania: .......................................................... zł,

słownie: ................................................................................................................................... złotych

1. **PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA I OCENA RYNKU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

/należy podać jeden symbol PKD/

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

/należy podać przedmiot planowanej działalności gospodarczej według PKD/

1. **Charakterystyka planowanej działalności /**należydokładnie opisać charakter i przedmiot planowanej działalności gospodarczej/:

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

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

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

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

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

1. Główni odbiorcy produktów lub usług:

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

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

1. Jakie jest zapotrzebowanie na rynku na dane produkty / usługi ...........................................................

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

1. **Mocne i słabe strony planowanej działalności gospodarczej:**

Mocne strony:........................................................................................................................................

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

Słabe strony:..........................................................................................................................................

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

1. **Ocena ryzyka:**

Potencjalne ryzyko, które może przyczynić się do upadku planowanej działalności:

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

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

Propozycja działań zaradczych:

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

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

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

1. **WSKAZANIE DZIAŁAŃ PODJĘTYCH NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
2. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą:

☐ stacjonarnie ☐ niestacjonarnie

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej stacjonarnie należy podać adres stałego miejsca prowadzenia tej działalności:

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

1. W celu prowadzenia działalności gospodarczej posiadam (właściwe wypełnić):
2. Lokal **własny** o pow. ..................................... m2
3. Lokal **wynajęty / użyczony / w dzierżawie\*** o pow. .................... m2 umowa zawarta jest od.............................................. na okres ................................................ .
4. Maszyny i urządzenia, inne (należy wymienić oraz podać ich wartość): ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. Niezbędne wymagane pozwolenia, uprawnienia, itp.:

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

1. Odbyte szkolenia w zakresie działalności gospodarczej planowanej do uruchomienia: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI  
   GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Źródło finansowania** | |
| **środki własne** | **dofinansowanie z PUP** |
| **1.** | **Adaptacja i remont lokalu/meble:** | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.** | **Zakup towaru/materiału/surowca:** | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.** | **Maszyny/urządzenia/inne:** | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4.** | **Usługi i materiały reklamowe:** | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ogółem:** | |  |  |

1. **PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA:**

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

1. **SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakupów**  (należy podać nazwę, typ, model, itp.) | **Sprzęt** | | **Ilość** | **Cena w zł (brutto)** |
| **nowy** | **używany** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | | | | |  |

1. **PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Zestawienie przewidywanych wyników finansowych na dwa kolejne lata działalności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Pierwszy rok** | **Drugi rok** |
|  | **Przychody** |  |  |
|  | **Koszty, w tym:** |  |  |
| - surowce, materiały i towary | |  |  |
| - wynagrodzenia pracowników (brutto) + składki ZUS | |  |  |
| - składki ZUS właściciela | |  |  |
| - czynsz | |  |  |
| - media (energia, gaz, woda, CO, itp.) | |  |  |
| - koszty administracyjne (reklama, poczta, telefon, itp.) | |  |  |
| - inne koszty | |  |  |
|  | **Zysk brutto** **(1-2)** |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) - zwanej dalej „ustawą”, rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243), a w szczególności:

1. **otrzymałem(-am) / nie otrzymałem(-am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie   
   lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **posiadam / nie posiadam\*** wpis(-u) do ewidencji działalności gospodarczej;

2a) **posiadałem(-am) / nie posiadałem(-am)\*** wpis(-u) do ewidencji działalności gospodarczej;

*W przypadku posiadania (aktualnie lub w przeszłości) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej należy oświadczyć:*

**zakończyłem(-am) / nie zakończyłem(-am)\*** działalność(-ci) gospodarczą(-ej) w dniu przypadającym   
w okresie przed upływem co najmniej12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

2b) symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy **jest inny** / **nie jest inny**\* od działalności zakończonej w okresie krótszym   
niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie;

*/dotyczy osób, które zakończyły prowadzenie działalności* *gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19/*

1. w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia /wyjątek stanowi podjęcie zatrudnienia w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu/;
2. zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy /wyjątek stanowi okres obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu w, którym można zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy/. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **byłem(-am) / nie byłem(-am)\*** karany(-a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny   
   lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
4. **złożyłem(-am) / nie złożyłem(-am)\*** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania   
   lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

* nie odmówiłem(-am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocyokreślonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja   
  i Integracja, o którym mowaw art. 62a ustawy,
* nie przerwałem(-am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniachw ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznieużytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
* po skierowaniu podjąłem(-am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub innąformę pomocy określoną w ustawie;

1. uzyskam wpis do ewidencji działalności gospodarczej i rozpocznę działalność **po otrzymaniu środków**na wskazany przeze mnie rachunek bankowy;
2. w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe   
   **otrzymałem (-am) / nie otrzymałem (-am)\*** środki(-ów) stanowiące(-ych) pomoc publiczną *de minimis*(w przypadku otrzymania pomocy publicznej *de minimis* należy dołączyć do wniosku zaświadczenia   
   lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej albo informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej);
3. działalność gospodarcza, którą zamierzam rozpocząć w ramach wnioskowanych środków **jest / nie jest\*** działalnością zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów;
4. spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r.   
   w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1, z późn.zm.). Dofinansowanie jest udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Zasadami przyznawania jednorazowo środków (dofinansowania) na podjęcie działalności gospodarczej lub działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie.

1. **UWAGI OGÓLNE**
2. Maksymalna kwota dofinansowania nie może być wyższa niż 6-krotność wysokości przeciętnego wynagrodzenia, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”. W przypadku, gdy w okresie pomiędzy rozpatrzeniem wniosku a zawarciem umowy zostanie ogłoszona nowa, niższa kwota przeciętnego wynagrodzenia kwota przyznanego dofinansowania zostanie odpowiednio zmieniona.
3. Termin rozpatrzenia wniosku rozpoczyna się od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku. W przypadku nieuzupełnienia wymaganych dokumentów wniosek pozostanie bez rozpatrzenia.
4. Złożony wniosek wraz z załączoną dokumentacją nie podlega zwrotowi.
5. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie Pracy   
   w wyznaczonych terminach.
6. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
7. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku niezbędne będzie ustanowienie zabezpieczenia ewentualnego zwrotu przyznanego dofinansowania.
8. Przy podpisywaniu umowy wymagana jest zgoda i obecność współmałżonków poręczycieli.
9. Rozliczenie wydatkowanych kwot przedkładane będzie na zestawieniu stanowiącym załącznik   
   do umowy.

***Oświadczam że, dane i oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą .***

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

data złożenia wniosku czytelny podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIKI**

Do rozpatrzenia wniosku niezbędne jest załączenie wypełnionego **formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*** (formularz dostępny   
jest w siedzibie Urzędu lub na stronie internetowej [www.up.tarnow.pl](http://www.up.tarnow.pl))

1. ............................................................................................................................................................
2. ............................................................................................................................................................
3. ............................................................................................................................................................
4. ............................................................................................................................................................
5. ............................................................................................................................................................