

Częstochowa, dnia

nr rej. wniosku

 **Wniosek**

**o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej w ramach projektu**

**„Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Częstochowie” – EFS+**

POUCZENIE:

1. ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA Z OBOWIĄZKU ZGŁASZANIA SIĘ W TERMINACH WYZNACZONYCH PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W CZĘSTOCHOWIE ORAZ NA KAŻDE INNE WEZWANIE URZĘDU.
2. ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW.
3. ZŁOŻONY WNIOSEK WRAZ Z DOKUMENTACJĄ NIE PODLEGA ZWROTOWI.
4. WSZYSTKIE POZYCJE WE WNIOSKU MUSZĄ ZOSTAĆ WYPEŁNIONE, W PRZYPADKU GDY KTÓRYKOLWIEK PUNKT WNIOSKU NIE DOTYCZY WNIOSKODAWCY, NALEŻY WPISAĆ „NIE DOTYCZY”.
5. Dane wnioskodawcy:

imię i nazwisko PESEL

stan cywilny nr NIP

miejsce zamieszkania (pobyt stały) zawód wyuczony

adres do korespondencji nr telefonu

 …………………………………………….......

 e-mail

1. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:
2. rodzaj prowadzonej działalności:
3. okres prowadzenia działalności gospodarczej:
4. przyczyna rezygnacji:
5. posiadam / nie posiadam\* z tego tytułu zobowiązań finansowych w ZUS i Urzędzie Skarbowym

\*niepotrzebne skreślić

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej z podaniem symbolu(i) podklasy rodzaju działalności określonego/ych zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007):

Dokonując rejestracji firmy należy wskazać wyłącznie symbole rodzaju działalności PKD ujęte powyżej, zgodnie z rodzajem planowanej działalności, na prowadzenie której przyznano środki.

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej jest związany z branżą obejmującą poniżej wymienione umiejętności/kompetencje, w szczególności:
2. cyfrowe (czyli wykorzystujące w życiu codziennym i pracy technologie cyfrowe),

 🞎 TAK

 🞎 NIE

1. niezbędne do pracy w sektorze zielonej gospodarki (czyli takiej, która jest oparta na odnawialnych źródłach energii, nowoczesnych technologiach ukierunkowanych na niskoemisyjność i zasobooszczędność, a także na zarządzaniu środowiskowym w przedsiębiorstwach,

🞎 TAK

 🞎 NIE

1. istotne dla regionalnych/lokalnych specjalizacji (zawody deficytowe zgodne z barometrem zawodów na rok 2024),

🞎 TAK

 🞎 NIE

1. związane z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi.

🞎 TAK

 🞎 NIE

1. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie kosztów  |  | Koszty (w zł) |  |
|  | związanych z podjęciem działalności gospodarczej | Środki własne | Środki z PUP | Ogółem |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 suma kolumn 3+4 |
| 1. | Środki trwałe, urządzenia, maszyny |  |  |  |
| 2. | Pozyskanie lokalu |  |  |  |
| 3. | Towary, materiały |  |  |  |
| 4. | Gotówka |  |  |  |
| 5. | Inne, (jakie) |  |  |  |
|  | OGÓŁEM |  |  |  |

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania:

Wysokość wnioskowanego dofinansowania nie może przekroczyć 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia. Wnioskowana kwota winna wynikać z kalkulacji kosztów przedstawionej w punkcie 6 wniosku (ogółem środki z PUP).

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zakupu | Sztuk | Kwota brutto w zł |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Razem: |  |  |

Wydatkowanie i rozliczenie otrzymanego dofinansowania winno być zgodne z danymi ujętymi w powyżej tabeli.

1. Uzasadnienie planowanych wydatków określonych w tabeli pkt 8:

| Lp. | Rodzaj zakupu | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\* :
2. **poręczenie cywilne dokonane przez co najmniej dwie osoby fizyczne:**
* imię i nazwisko poręczyciela
* imię i nazwisko poręczyciela
* imię i nazwisko poręczyciela
1. **weksel z poręczeniem wekslowym (aval) poręczony przez co najmniej dwie osoby fizyczne**
* imię i nazwisko poręczyciela
* imię i nazwisko poręczyciela
* imię i nazwisko poręczyciela
1. **gwarancja bankowa** wydana przez bank:

1. **zastaw na prawach lub rzeczach** ustanowiony na

1. **blokada rachunku bankowego** w banku ………………………………………………...

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

1. **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.**

W przypadku form zabezpieczenia a) i b), po przyznaniu środków współmałżonek wnioskującego, poręczyciele oraz ich współmałżonkowie są zobowiązani do osobistego zgłoszenia się w PUP celem podpisania umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz umów poręczenia.

Koszty zabezpieczenia zwrotu dofinansowania ponosi wnioskodawca.

PUP zastrzega sobie wybór proponowanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania.

1. Świadomy odpowiedzialności prawnej oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

(podpis wnioskodawcy)

*\*właściwe zaznaczyć*

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane
z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres: iod@czestochowa.praca.gov.pl.

Załączniki:

1. Oświadczenia wnioskodawcy – załącznik nr 1, nr 2, nr 3 do wniosku.
2. Biznesplan – załącznik nr 4 do wniosku.
3. Klauzula informacyjna.
4. **Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543) FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS.**
5. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu, w którym wykonywana będzie planowana działalność gospodarcza (akt własności, umowa: najmu, wstępna/przedwstępna, przyrzeczenia, dzierżawy, użyczenia, nakaz płatniczy dla podatku od nieruchomości i rolnego) potwierdzone podpisem wnioskodawcy i klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
6. W przypadku posiadania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności zaświadczenie lekarza medycyny pracy stwierdzające możliwość prowadzenia samodzielnie deklarowanej działalności.
7. Kserokopie posiadanych kwalifikacji (licencji, certyfikatów, uprawnień, pozwoleń, odbytych szkoleń i kursów, świadectw szkolnych, dyplomów) oraz dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (świadectw pracy, umów zlecenia, umów o dzieło) potwierdzone podpisem wnioskodawcy i klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
8. Kontrakty, umowy przedwstępne, informacje o możliwości współpracy, zamówienia od odbiorców (zleceniodawców), listy intencyjne.
9. Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego (kserokopia umowy rachunku bankowego, zaświadczenie o posiadaniu rachunku lub wyciąg z konta zawierający jedynie dane osobowe posiadacza rachunku oraz numer konta).

****

**Załącznik nr 1 do wniosku**

**Oświadczenie składane przez bezrobotnego**

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, że:

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. Nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub zakończyłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej o symbolu i przedmiocie na poziomie podklasy według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) innym niż działalność, na którą wnioskuję o dotację w okresie krótszym niż 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. 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.
5. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
6. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **Zapoznałem(am) się z Regulaminem w sprawie przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Częstochowie.**

\*niepotrzebne skreślić

(data i podpis wnioskodawcy)

****

**Załącznik nr 2 do wniosku**

(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O POMOCY PUBLICZNEJ**

Świadomy odpowiedzialności prawnej oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe nie uzyskałem(am)/uzyskałem(am)\* pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
W przypadku korzystania z pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w tym okresie należy sporządzić zestawienie według poniższego wzoru lub dołączyć kopię wszystkich zaświadczeń o wysokości otrzymanej pomocy de minimis.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielającypomocy | Podstawaprawna | Dzieńudzieleniapomocy | Wartośćpomocyw euro | Nr programupomocowego, decyzji lub umowy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łącznie:** |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

(data i podpis wnioskodawcy)



**Załącznik nr 3 do wniosku**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia\*** na podstawie art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, zmienione rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022)[[1]](#footnote-1).

Ponadto oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** związany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz **znajduję / nie znajduję\*** się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem/am się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami%20%20)

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

 data i podpis wnioskodawcy

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP**

Wyżej wymieniony wnioskodawca **figuruje / nie figuruje\*** w rejestrze osób/ podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

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

 data weryfikacji i podpis pracownika

\*niewłaściwe skreślić



**Załącznik nr 4 do wniosku**

**BIZNESPLAN**

# Szczegółowy opis proponowanego przedsięwzięcia.

## Uzasadnienie rozpoczęcia planowanego przedsięwzięcia, opis profilu i zakresu działalności firmy, w tym opis produktów/usług/towarów jakie będą oferowane na rynku oraz plany zatrudnienia pracowników:

## Potencjalni klienci planowanej działalności gospodarczej (przedwstępne umowy, kontakty handlowe, oświadczenia o współpracy):

## Analiza rynku, na którym firma zamierza działać (lokalizacja, zasięg terytorialny, wskazanie głównych konkurentów):

4. Miejsca i źródła zaopatrzenia – analiza przyszłych dostawców:

## 5. Opis działań podjętych w celu realizacji przedsięwzięcia (promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, przeprowadzone badanie rynku itp.)

## 6. Atuty firmy (posiadane do prowadzenia planowanej działalności: pozwolenia, doświadczenie zawodowe, kwalifikacje; lokal do wykonywania planowanej działalności gospodarczej ze wskazaniem: liczby pomieszczeń, powierzchni w m2, stanu technicznego, wyposażenia i infrastruktury pomieszczenia; posiadane środki transportu, maszyny i urządzenia, zaplecze materiałowe, własne środki pieniężne, innowacyjność przedsięwzięcia, inne):

# Analiza SWOT

| Analiza ma na celu ustalenie mocnych i słabych stron przedsięwzięcia.Analiza obejmuje również potencjalne szanse oraz zagrożenia, które mogą wpłynąć na prawidłowe funkcjonowanie firmy. |
| --- |
| **MOCNE STRONY** | **SŁABE STRONY** |
|  |  |
| **SZANSE** | **ZAGROŻENIA** |
|  |  |

## Mocne strony – wewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia np. lokalizacja firmy; wysoki poziom wykształcenia (kwalifikacji) i/lub doświadczenie zawodowe właściciela odpowiadające zakresowi działalności firmy; własna sieć sprzedaży; zróżnicowany produkt firmy; nowoczesny sprzęt; jakość produktu; innowacyjność produktu/usługi; ustabilizowana cena; przewaga konkurencyjna; dobra znajomość rynku, itp.

## Słabe strony – wewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m.in. czynniki , które stanowią o przewadze konkurencji, ale na które mamy realny wpływ np. niska jakość produktów; brak nowych technologii; słaba reklama firmy na rynku; słabe zdolności w zarządzaniu firmą; niewystarczający kapitał własny; niewystarczające doświadczenie właściciela w prowadzeniu własnej działalności gospodarczej; brak w ofercie produktów i usług, których nie oferowaliby konkurenci; konieczność wynajmowania lokalu; nieznajomość dostawców towarów i usług; małe zasoby finansowe; brak przewagi nad konkurencją; niewywiązywanie się z zamówień w określonym terminie itp.

## Szanse – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju firmy np. wejście na nowy rynek; poszerzenie asortymentu firmy; wzrost popytu na produkt/usługi; zmniejszenie opodatkowania; korzystna zmiana w prawie; nowa metoda sprzedaży; nowa kampania reklamowa; pozyskanie kompetentnych pracowników; rosnąca zamożność społeczeństwa; możliwość rozszerzenia działalności o nowe towary/produkty i usługi itp.

## Zagrożenia – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m.in. bariery rozwoju firmy wynikające z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju i Europy np. zmiana systemu podatkowego; rosnąca konkurencja na rynku; duża liczba konkurencyjnych firm o stabilnej pozycji na rynku; wolny wzrost rynku; niskie dochody ludności; bezrobocie; zmiany potrzeb klientów; zubożenie społeczeństwa; niekorzystna zmiana w prawie; sezonowość produktu; wysokie koszty zatrudnienia pracowników; wzrost cen najmu lokalu; niskie ceny towarów i usług u konkurencji; wpływ warunków atmosferycznych; plany konkurencji itp.

# Wskazanie potencjalnych ryzyk, które mogą się przyczynić do upadku planowanej działalności wraz z propozycją działań zaradczych, jakie zostaną podjęte, aby zagwarantować utrzymanie planowanej działalności gospodarczej na rynku przez okres minimum 1 roku

np. modernizacja parku maszynowego, zmiana/rozszerzenie asortymentu, zmiana polityki cenowej, podniesienie kwalifikacji, kompetencji, podniesienie wydajności pracy, rozszerzenie zasięgu rynku docelowego, zmiana lokalizacji, działania promocyjne, zatrudnienie wykwalifikowanych pracowników, itp.

1. **Przewidywane przychody za okres pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (w zł):**

Jeśli przez pierwsze 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej planowane są zmiany cen proszę podać wartość produktu/usługi/towaru uśrednioną. W przypadku zbyt małej ilości wierszy można dodać dodatkowe pozycje.

| Wyszczególnienie:- produktów planowanych do wytworzenia, | Cena produktu/ usługi/towaru(brutto w zł) | Planowany ilościowy i wartościowy (brutto w zł) poziom sprzedaży produktów/usług/towarów od przewidywanej daty rozpoczęcia działalności gospodarczej. |
| --- | --- | --- |
| -usług planowanych do wykonywania,- towarów planowanych do sprzedaży. |  | **I kwartał prowadzenia****działalności** | **II kwartał prowadzenia****działalności** | **III kwartał prowadzenia****działalności** | **IV kwartał prowadzenia****działalności** | Wartość sprzedażyza rok prowadzenia |
|  |  | Przewidywana liczba produktów/ usług/towarów | Wartość | Przewidywana liczba produktów/ usług/towarów | Wartość | Przewidywana liczba produktów/ usług/towarów | Wartość | Przewidywana liczba produktów/ usług/towarów | Wartość | działalności |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Razem: |  | Razem: |  | Razem: |  | Razem: |  |  |
| Przychód za rok prowadzenia działalności (suma wartości sprzedaży za rok prowadzenia działalności za poszczególne produkty/usługi/towary) | **Razem:** |  |

1. **Przewidywana forma opodatkowania podatkiem dochodowym:**

1. **Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej –**

**analiza finansowa przychodów i kosztów planowanej działalności za 12 miesięcy.**

Proszę uwzględnić dane dotyczące wielkości przychodów za poszczególne kwartały z tabeli powyżej.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | **I kwartał****prowadzenia działalności** | **II kwartał prowadzenia działalności** | **III kwartał prowadze-nia działalności** | **IV kwartał prowadze-nia działalności** | **Suma za rok prowadze-nia działalności** |
| **1.** | **Razem przychody z działalności:** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Koszty stałe:**(2a+2b+2c+2d+2e+2f) |  |  |  |  |  |
| 2a |  |  |  |  |  |  |
| 2b |  |  |  |  |  |  |
| 2c |  |  |  |  |  |  |
| 2d |  |  |  |  |  |  |
| 2e |  |  |  |  |  |  |
| 2f |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Koszty zmienne:**(3a+3b+3c+3d+3e+3f) |  |  |  |  |  |
| 3a |  |  |  |  |  |  |
| 3b |  |  |  |  |  |  |
| 3c |  |  |  |  |  |  |
| 3d |  |  |  |  |  |  |
| 3e |  |  |  |  |  |  |
| 3f |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Suma kosztów stałych i zmiennych (2+3)** |  |  |  |  |  |
| **5.** | **Zysk brutto (1-4)** |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Podatek dochodowy** |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Zysk netto (5-6)** |  |  |  |  |  |

1. **Próg rentowności:**

Obliczanie kosztów zmiennych przypadających na każdą złotówkę przychodu:

kjz = koszty zmienne roczne : przychody roczne

kjz = : =

Obliczenie progu rentowności:

BEP = koszty stałe roczne : (1-kjz)

BEP = : (1- ) =

(data i podpis wnioskodawcy)

1. ¹ Art.  5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie ***„zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.*** [↑](#footnote-ref-1)