



Powiatowy
Urząd Pracy
w Częstochowie

Aktywizacja zawodowa bezrobotnych wspierana jest ze środków rezerwy
Funduszu Pracy będącej w dyspozycji Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej

Program pn. „Aktywni w powiecie”

Ministra Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
czestochowa.praca.gov.pl, tel. 34 370 61 00, infolinia 800 112 216

Częstochowa, dnia

nr rej. wniosku

Wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

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”.

1. Dane wnioskodawcy:

| | |
|---|-------------------------|
| imię i nazwisko | PESEL |
| stan cywilny | nr NIP |
| miejsce zamieszkania (pobyt stały) | zawód wyuczony |
| adres do korespondencji | nr telefonu |

2. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- a) rodzaj prowadzonej działalności:
- b) okres prowadzenia działalności gospodarczej:
- c) przyczyna rezygnacji:
- d) posiadam / nie posiadam* z tego tytułu zobowiązań finansowych w ZUS i Urzędzie Skarbowym

*niepotrzebne skreślić

3. 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.

4. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

.....

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

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

6. Kwota wnioskowanego dofinansowania:

Wysokość wnioskowanego dofinansowania nie może przekroczyć 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia. Wnioskowana kwota winna wynikać z kalkulacji kosztów przedstawionej w punkcie 5 wniosku (środki z PUP).

9. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania* :

a) **poręczenie cywilne dokonane przez co najmniej dwie osoby fizyczne:**

- imię i nazwisko poręczyciela.....
- imię i nazwisko poręczyciela.....
- imię i nazwisko poręczyciela.....

b) **weksel z poręczeniem wekslowym (aval) poręczony przez co najmniej dwie osoby fizyczne**

- imię i nazwisko poręczyciela.....
- imię i nazwisko poręczyciela.....
- imię i nazwisko poręczyciela.....

c) **gwarancja bankowa** wydana przez bank:

d) **zastaw na prawach lub rzeczach** ustanowiony na

e) **blokada rachunku bankowego** w banku

f) **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.**

W przypadku formy zabezpieczenia a) oraz 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.

*właściwe zaznaczyć

Koszty zabezpieczenia zwrotu dofinansowania ponosi Wnioskodawca.
PUP zastrzega sobie wybór proponowanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania.

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

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 i nr 3 do wniosku.
2. Biznesplan – załącznik nr 4 do wniosku.
3. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
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 „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 „za zgodność z oryginałem”.
8. Kontrakty, umowy przedwstępne, informacje o możliwości współpracy, zamówienia od odbiorców (zleceńodawców), 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).

Oświadczenie składane przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS.

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 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 wykonania 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 06.06.1997 r. – Kodeks Karny.
6. Nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie dofinansowania lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego Starosty.
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)

Oświadczenie składane przez opiekuna osoby niepełnosprawnej.

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 podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
3. 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.
4. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks Karny.
5. Nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie dofinansowania lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
6. Nie pozostaję w zatrudnieniu i nie wykonuję innej pracy zarobkowej.
7. Nie pobieram świadczenia pielęgnacyjnego lub socjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.
8. **Zapoznałem(am) się z Regulaminem w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Częstochowie.**

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, 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 udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, 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. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. 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.

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 się / 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

.....
data i podpis wnioskodawcy

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca **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

¹ Art. 51 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**”.

II. 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 |
| | |
| | |

1. 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.
2. 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 oferowałiby konkurenci; konieczność wynajmowania lokalu; nieznanostwo dostawców towarów i usług; małe zasoby finansowe; brak przewagi nad konkurencją; niewywiązywanie się z zamówień w określonym terminie itp.
3. 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.

V. Przewidywana forma opodatkowania podatkiem dochodowym:

.....

VI. 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 prowadzenia działalności | IV kwartał prowadzenia działalności | Suma za rok prowadzenia działalności |
|-----|---|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | Razem przychody z działalności: | | | | | |
| 2. | Koszty stałe: (2a+2b+2c+2d+2e+2d) | | | | | |
| 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) | | | | | |

VII. Próg rentowności:

Obliczanie kosztów zmiennych przypadających na każdą złotówkę przychodu:

$$k_{jz} = \text{koszty zmienne roczne} : \text{przychody roczne}$$

$$k_{jz} = \dots : \dots = \dots$$

Obliczenie progu rentowności:

$$BEP = \text{koszty stałe roczne} : (1 - k_{jz})$$

$$BEP = \dots : (1 - \dots) = \dots$$

.....
(data i podpis wnioskodawcy)