

Kraków, data ……………………………

WNIOSKODAWCA

imię i nazwisko . .

nr telefonu . .

**e-mail . .**

**GRODZKI URZĄD PRACY**

**W KRAKOWIE**

###### W N I O S E K

**O DOFINANSOWANIE BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS, KIS, OPIEKUNOWI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

podstawa prawna:

* art. 46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* Rozporządzenie 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,
* rozporządzenie 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
* Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o *pomoc de minimis.*

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Nr ewidencyjny (PESEL): ..
2. Stan cywilny: . .
3. Wykształcenie: . .
4. Zawód: . .
5. Adres miejsca zamieszkania: . .

adres korespondencyjny: .

1. Informacja o prowadzeniu działalności gospodarczej w okresie poprzedzającym złożenie wniosku:

rodzaj prowadzonej działalności: . .

okres: . .

1. W przypadku otrzymania przez wnioskującego dotacji lub umorzenia pożyczki otrzymanej ze środków publicznych, proszę podać datę otrzymania środków i sposób rozliczenia się z instytucją przyznającą środki

. .

.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Wnioskowana kwota dofinansowania (wynikająca z aktualnie obowiązujących zasad przyznawania dofinansowania): . .

Słownie: . .

1. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej (*w przypadku wymogu licencji/koncesji/lub innych uprawnień proszę dołączyć do wniosku kserokopie odpowiednich dokumentów*):

. .

. .

. .

1. Symbol podklasy planowanej działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007 r.) - *jeden - działalności głównej:*

Numer PKD:

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

rozwinięcie PKD: . .

1. Opis planowanego przedsięwzięcia (dowolna liczba znaków):

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

1. Kalkulacja wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej, jakie zostaną poniesione  
   w terminie dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie, rodzaj wydatków**  **( koszty jednostkowe )** | **Środki własne**  **w zł** | **Środki w ramach dofinansowania w zł\*** |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: | |  | \* |  |  |  |  |  |

\*Suma wydatków w ramach dofinansowania nie może przekroczyć kwoty wnioskowanej

1. Uzasadnienie celowości i przeznaczenia każdego z przedstawionych powyżej zakupów (w ramach dofinansowania):

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

1. Wskazanie lokalu dla potrzeb wykonywania działalności gospodarczej\*:

Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej/rejestracji działalności gospodarczej (także  
w przypadku działalności mobilnej oraz rejestracji w biurze wirtualnym):

. .

Dodatkowo - miejsce przechowywania sprzętu w przypadku działalności mobilnej lub biura wirtualnego:

. .

**UWAGA! W przypadku braku wskazania adresu stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie.**

1. Informacje dodatkowe mające związek z planowaną działalnością gospodarczą (np. szkolenia, wymagane pozwolenia, rekomendacje, referencje) dołączone do wniosku:

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

**III. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ /rozpoznanie rynku, konkurencyjność/**

1. Czy posiada Pan/Pani rozeznanie lub ewentualne kontakty, listy intencyjne lub/i umowy przedwstępne z przyszłymi kontrahentami:

* podmiotami gospodarczymi (opisać, załączyć):

.

.

.

* osobami fizycznymi (opisać, załączyć):

.

.

.

1. Czy w Pana/Pani rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną działalnością (proszę opisać, podać słabe i mocne strony konkurentów)?

. .

. .

. .

. .

1. Prognoza przychodów z działalności gospodarczej w okresie pierwszych 12 miesięcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOLEJNE MIESIĄCE**  **W ROKU** | **PRZEWIDYWANE WYDARZENIA NA RYNKU MOGĄCE WPŁYNĄĆ NA WIELKOŚĆ SPRZEDAŻY W FIRMIE** | **CAŁKOWITE PRZYCHODY FIRMY W DANYM MIESIĄCU**  **(W ZŁ)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Całkowity przychód firmy w okresie od ........................................… do .................................. wyniesie

. .

**IV. FORMA ZABEZPIECZENIA W PRZYPADKU ZWROTU ŚRODKÓW OTRZYMANYCH NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ\*:**

1. weksel z poręczeniem wekslowym,
2. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym.

Uwaga! Proszę zakreślić jedną z wymienionych form.

Na etapie wnioskowania o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej nie są wymagane dodatkowe dokumenty związane z zabezpieczeniem zwrotu środków.

Formy zabezpieczenia: poręczenie, zastaw na prawach lub rzeczach oraz akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, zostaną uznane wyłącznie na prośbę wnioskodawcy za zgodą Dyrektora GUP, którą pozyska **przed złożeniem wniosku**.

**V. SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOKONYWANYCH Z PRZYZNANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wydatki do poniesienia w ramach dofinansowania,**  **w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej połączone w grupy np. narzędzia (młot, wiertarka itp.)** | | **Kwota w zł (zaokrąglona do pełnych 10 złotych)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| RAZEM: | | \* |

\* Suma wydatków w Specyfikacji powinna być spójna z kwotą wnioskowaną (II.1) oraz kolumną 4 kalkulacji wydatków (II.5)

|  |  |
| --- | --- |
|  | .................................................................  Podpis Wnioskodawcy |

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie,
2. Załącznik nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis* udzielaną na warunkach określonych w rozporządzeniu 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
3. Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna dla osób załączających do wniosku tytuł prawny do nieruchomości (dotyczy przypadku, w którym wnioskodawca wskazuje w specyfikacji wydatki lokalowe).

Pouczenie:

1. Prosimy o staranne i czytelne wypełnienie wszystkich pozycji we wniosku,
2. Informacje zawarte we wniosku, które nie zostały podane przy rejestracji a mają wpływ na ocenę wniosku np. dodatkowe,

kwalifikacje, uprawnienia itp. wymagają potwierdzenia w postaci załączenia odpowiednich dokumentów (kserokopie),

1. Niezłożenie załączników nr 1, 2 będzie skutkowało odrzuceniem wniosku na etapie oceny formalnej,
2. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy,
3. **Od negatywnego stanowiska Grodzkiego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie,**
4. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**OŚWIADCZAM, że:**

Zaznajomiłem (am) się z warunkami określonymi w 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:

1. **Nie otrzymałem (am)**  dotychczas bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Posiadam** wpis**\* / nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
3. W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oświadczam, że:
4. **Zakończyłem (am)\*/ nie zakończyłem (am)\*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym  
   w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. W przypadku zakończenia prowadzenia 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 oświadczam, że **symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.**
6. Wykorzystam środki zgodnie z przeznaczeniem.
7. Nie podejmę zatrudnienia (umowa o pracę, stosunek służbowy lub umowa o pracę nakładczą)  
   w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
8. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że nie byłem (am) karany (a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny ~~lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary~~.
9. 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.
10. Nie złożyłem (am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
11. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

* nie odmówiłem (am) 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 ustawy, dotyczy bezrobotnego
* nie przerwałem (am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej  
  w ustawie, dotyczy bezrobotnego
* po skierowaniu podjąłem(podjęłam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie, dotyczy bezrobotnego
* nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych, dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej.

1. **Nie otrzymałem (am)\* / otrzymałem (am)\*** w ciągu ostatnich trzech lat pomocy/ pomoc w ramach zasady *de minimis* w wysokości …………….. euro (dołączam formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*).
2. Zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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, zgodnie z którym *pomoc de minimis* jest udzielana.
3. W myśl ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nie został wobec mnie orzeczony prawomocnym wyrokiem sądu zakaz 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.
4. **Podlegam/ nie podlegam**\* wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz **jestem/nie jestem\*** powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
5. Zapoznałem(am) się z Zasadamiprzyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….  data | …………………………………………………….  Podpis Wnioskodawcy |

*\* należy zakreślić właściwe*