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

## (miejscowość , data)

## POWIATOWY URZĄD PRACY W CZARNKOWIE

Wniosek o przyznanie b*ezrobotnemu, opiekunowi, absolwentowi centrum integracji społecznej lub absolwentowi klubu integracji społecznej*

jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w :

1. Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 475)
2. rozporządzeniu Ministra 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 243),
3. Ustawie z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 2241 z póżn. zm).
4. Regulaminie przyznania bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub absolwentowi klubu integracji społecznej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków przez Powiatowy Urząd Pracy w Czarnkowie.

**Dane osobowe wnioskodawcy** *(bezrobotny, opiekun, absolwent CIS, absolwent KIS1)*

*właściwe podkreślić*

1. *Imię i nazwisko*: .....................................................................................................................
2. *Adres miejsca zamieszkania*: ..............................................................................................
3. *Numer PESEL*: .....................................................................................................................
4. *Kwota wnioskowanego dofinansowania* ………………………………………………………
5. Telefon (stacjonarny, komórkowy): .....................................................................................
6. Adres e-mail …………………………………………………………………….……………
7. Stan cywilny: ..........................................................................................................................
8. Numer NIP: ............................................................................................................................
9. Nazwa banku i numer konta bankowego

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

1. Zawód wyuczony: ..................................................................................................................
2. Zawód wykonywany: ..........................................................................................................
3. Ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia: ................................................................

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

**Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej**

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

(nr PKD)...............................................................................................................................

(nazwa PKD)...........................................................................................................................

1. Zamierzoną działalność prowadzić będę pod adresem

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

w lokalu, który jest własnością ..................................................................................................................................................

1. **Prowadziłem(-am) / nie prowadziłem(-am)\*** działalności gospodarczej.

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:

- symbol i przedmiot działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy:

(nr PKD).............................................................................................................................

(nazwa PKD).....................................................................................................................

* okres prowadzenia działalności

od............................................do..........................................

Przyczyny likwidacji .................................................................................................................

1. Planowaną działalność zamierzam rozpocząć od dnia..............................................................
2. Do dnia złożenia wniosku zostały podjęte przeze mnie następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz planowanej działalności:
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
1. Charakterystyka planowanej działalności wraz z uzasadnieniem jej wyboru:

*(opisać działalność, uzasadnić jej wybór, podać wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe, posiadane uprawnienia i rodzaj ukończonych szkoleń, kursów związanych z profilem planowanej działalności):*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wymagane zezwolenia, koncesje, itp.:

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

Posiadane zezwolenia, koncesje, itp.

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

1. Rozpoznanie rynku *(konkurencja, dostawcy, odbiorcy)* opisać:

*7.1. Konkurencja*– (opisać nasycenie rynkuofertą konkurencji, występowanie nisz, podać lokalizację i cechy jej oferty oraz poziom cen):

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

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

*7.2. Dostawcy* **–** *(opisać dostawców uwzględniając lokalizację, wielkość planowanej współpracy, stopień zależności, przedstawić wstępne umowy i porozumienia o współpracy)*

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

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

*7.3. Odbiorcy oferowanych produktów lub usług:*(podać grupę klientów docelowych, opisać zawarte wstępnie umowy i porozumienia o współpracy z głównymi zleceniodawcami)

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

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

**Kalkulacja kosztów**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Środki finansowe |
| Środki własne | Środki FP | Inne źródła |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |

Przewidywany udział środków wnioskodawcy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej ..................................%

**Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania**

*W przypadku gdy wnioskodawcy przysługiwać będzie prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego, wówczas po wydatkowaniu przyznanych środków zobowiązany będzie do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego podatku (VAT) od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.*

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Specyfikacja zakupów (szczegółowe wykazanie, np. typ, marka, dokładna nazwa wydatku) | Kwota w zł.(z podatkiem VAT) | Wysokość podatku VAT (%) | Podstawa rozliczenia (faktura VAT / umowa kupna-sprzedaży\*) | Planowany zakup stanowi rzecz używaną\* |
| TAK | NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |

***\* Uwaga - dotyczy zakupu rzeczy używanych: Wartość pojedynczej rzeczy używanej podlegającej finansowaniu nie może być wyższa niż wartość rynkowa, a jednocześnie nie może być niższa niż 3500,00 zł i wcześniej finansowana ze środków publicznych.***

**\*\* Uwaga - Nie finansuje się:**

1. zakupu nieruchomości z wyłączeniem kiosku, pawilonu typu kontenerowego,
2. zakupu luksusowego (ponad standardowego) wyposażenia,
3. leasingu maszyn, pojazdów i urządzeń,
4. opłat eksploatacyjnych (prąd, woda, telefon, czynsz, dzierżawa itp.),
5. zakupu rzeczy używanych od współmałżonka, krewnych i powinowatych w linii prostej, rodzeństwa ani powinowatych w linii bocznej,
6. zakupu samochodu osobowego – z wyłączeniem wniosków składanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej takiej jak: „szkoła nauki jazdy”, transport osób taksówkami, agent ubezpieczeniowy,
7. zakupu samochodu innego niż ciężarowy powyżej 3,5 t,
8. zakupu samochodu innego niż ciężarowy do 3,5 t ze skrzynią ładunkową lub furgon z przedziałem ładunkowym,
9. zakupu wyposażenia lokalu pod wynajem,
10. wydatków na adaptację lokalu do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej, przekraczających 30% dofinansowania.

**Nie finansuje się zakupu pojazdu o roku produkcji przekraczającym 10 lat (dotyczy pkt f, g, h) za wyjątkiem pojazdu specjalistycznego w tym ciągnika rolniczego.**

1. Prosimy uzasadnić niezbędność dokonania ww. zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej (w formie: nr poz. – krótkie uzasadnienie):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

|  |
| --- |
| Wybrana forma opodatkowania działalności ................................................................................................ |
| WYSZCZEGÓLNIENIE | W skalim-ca w zł | W skaliroku w zł |
| **I.** | **Przychody ( obroty ) */1+2/*** |  |  |
| 1. | Przychody ze sprzedaży produktów, usług, towarów |  |  |
| 2. | Pozostałe przychody  |  |  |
| **II.** | Koszty */1+....+10/* |  |  |
| 1. | Koszty zakupionych */a+.....+c/* |  |  |
| a. | Surowców dla potrzeb produkcji, usług |  |  |
| b. | Materiałów i części zamiennych |  |  |
| c. | Towarów do handlu |  |  |
| 2. | Wynagrodzenie pracowników wraz z pochodnymi (liczba osób x płaca brutto i składki na ubezp. społ. należne od pracodawcy, FP, FGSP) |  |  |
| 3. | Amortyzacja wg stawek |  |  |
| 4. | Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu |  |  |
| 5. | Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, c.o., inne ..................) |  |  |
| 6. | Transport (koszty eksploatacyjne ) ogółem /*a+ b/* |  |  |
| a. | - własny | a |  |
| b. | - obcy | b |  |
| 7. | Ubezpieczenie firmy |  |  |
| 8. | Prowadzenie ksiąg przez biuro rachunkowe |  |  |
| 9. | Koszty telekomunikacji ( telefon, poczta, internet) |  |  |
| 10 | Promocja i reklama |  |  |
| **III** | **Dochód *I – II*** |  |  |
| **IV** | Ubezpieczenie: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe.  |  |  |
| **V.** | Ubezpieczenie zdrowotne |  |  |
| **VI**  | Podatek dochodowy *(III-IV)x....%* |  |  |
| **VII** | **Zysk *III-VI*** |  |  |
| **VIII.** | **Spłata innych zobowiązań ......................................................** |  |  |

1. Wyliczenie przychodów

I.1........................................................................................................................................

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

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

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

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

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

I.2........................................................................................................................................

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

1. Wyliczenie kosztów (jeśli dotyczy)

II.1.......................................................................................................................................

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

II.2.........................................................................................................................................................................................................................................................................................

II.3.......................................................................................................................................

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

II.4.......................................................................................................................................

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

II.5...............................................................................................................................................................................................................................................................................................

II.6...............................................................................................................................................................................................................................................................................................

II.7...............................................................................................................................................................................................................................................................................................

II.8...............................................................................................................................................................................................................................................................................................

II.9...............................................................................................................................................................................................................................................................................................

II.10.............................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:

weksel z poręczeniem wekslowym (aval), poręczenie z prawa cywilnego, gwarancja bankowa, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym, zastaw na prawach lub rzeczach albo akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.\*

...................................................... data i czytelny podpis

\*właściwe należy podkreślić

*Poręczenie z prawa cywilnego*:

* Poręczyciel pobierający rentę lub emeryturę – przedkłada oświadczenie o uzyskiwanych dochodach i aktualnych zobowiązaniach finansowych oraz aktualną decyzję o wysokości przyznanej renty lub emerytury,
* Poręczyciel uzyskujący dochody z tyt. zatrudnienia – przedkłada oświadczenie
o uzyskiwanych dochodach i aktualnych zobowiązaniach finansowych oraz zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu. W przypadku zatrudnienia na czas określony okres zatrudnienia nie może być krótszy niż 2 lata od dnia podpisania umowy.
* Poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą – przedkłada oświadczenie o uzyskiwanych dochodach i aktualnych zobowiązaniach finansowych oraz zeznanie o wysokości osiągniętego dochodu w roku podatkowym, poprzedzającym rok złożenia wniosku oraz oświadczenie o uzyskanych dochodach za rok bieżący.

*Weksel z poręczeniem wekslowym aval* – jw.

*Blokada środków na rachunku bankowym* - pismo z banku zawierające informacje o aktualnym stanie środków finansowych na rachunku, okresie trwania lokaty, możliwości ustanowienia blokady środków na rachunku lokaty na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy. Minimalna wymagana wysokość środków na rachunku bankowym wynosi 1,3 – krotność wnioskowanej kwoty dotacji, lokata powinna zostać założona na okres co najmniej 16 m-cy.

*Gwarancja bankowa* – pismo z banku o możliwości udzielenia gwarancji.

*Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika* – wykazanie posiadanego majątku oraz uzyskiwanych dochodów.

*Zastaw na prawach lub rzeczach* - majątek, ruchomości podlegające zastawieniu  z wykazaniem ich wartości.

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku należy przedłożyć dokumenty proponowanej formy zabezpieczenia.

***Niniejszym oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i upoważniam Powiatowy Urząd Pracy w Czarnkowie do ich sprawdzenia oraz do przetwarzania.***

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z przyznaniem dotacji i kontroli realizacji umowy (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2019r. poz. 1781)***

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

data i czytelny podpis

*Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią przepisów wymienionych na wstępie wniosku oraz znana jest mi treść regulaminu przyznania bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub absolwentowi klubu integracji społecznej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków przez Powiatowy Urząd Pracy w Czarnkowie.*

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

data i czytelny podpis

Załączniki do wniosku - obligatoryjne:

1. Załącznik nr 1 – oświadczenie wnioskodawcy w sprawie spełniania warunków do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
2. Załącznik nr 2 – zaświadczenie lub oświadczenie pomocy de minimis w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
3. Załącznik nr 3 - oświadczenie wnioskodawcy o dochodach i aktualnych zobowiązaniach finansowych,
4. Załącznik nr 4 - wzór formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 rw sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de mini mis,
5. Załącznik nr 5 – oświadczenie w sprawie spełniania warunków do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej, w przypadku gdy wnioskodawcą jest opiekun.

Załączniki do wniosku – fakultatywne:

1. faktury pro-forma lub oferty cenowe na planowany zakup,
2. kserokopia aktu własności lokalu bądź umowy: najmu, użyczenia, dzierżawy, decyzji lokalizacyjnej, zgody właściciela,
3. kopie dokumentów świadczącym o kwalifikacjach do prowadzenia wnioskowanej działalności,
4. kserokopia przyrzeczenia koncesji – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji,
5. wstępne umowy z podwykonawcami lub odbiorcami, przedłożenie porozumienia,
6. Inne dokumenty do wglądu ustalone przez Urząd związane z rodzajem planowanej działalności i planowanym rodzajem wydatków.

POUCZENIE

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszystkie poprawki należy nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.
2. Rozpatrzeniu podlega wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony, gdyż stanowi on podstawę przyznania dotacji, a następnie integralną część umowy.
3. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia kompletnego wniosku wnioskodawca zostanie powiadomiony w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów.
5. Od momentu złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy osoba ubiegająca się o pomoc nie może dokonać wpisu do ewidencji działalności gospodarczej ani też jej prowadzić.
6. W dniu podpisania umowy wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, zwłaszcza jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy wnioskodawca otrzymał pomoc publiczną.

*Oświadczam, iż zapoznałem się z pouczeniem zawartym we wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz zobowiązuję się przestrzegać ustaleń w nim zawartych.*

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

data i czytelny podpis

*Załącznik nr 1 do wniosku
 o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

Oświadczenie w sprawie spełnienia warunków

do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej:

Oświadczam, że:

1. **Nie otrzymałem(am) / 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 posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;**\*\***

**2a.** □ Posiadałem(am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej – oświadczam, iż zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej;\*\*

**2b.** □ Zakończyłem(am) prowadzenie 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, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest **inny od działalności zakończonej**;\*\*

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
2. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444);
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 złożyłem(am) wniosku do innego starosty 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 pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
* 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,
* po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

***W przypadku złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia osoba otrzymująca pomoc zobowiązana jest do zwrotu otrzymanej kwoty wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia ich otrzymania, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania wezwania starosty.***

***Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Ponadto zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.***

.

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

 miejscowość, data czytelny podpis

\*odpowiednie podkreślić
\*\* właściwe zaznaczyć X spośród pkt. 2, 2a,2b

*Załącznik nr 2 do wniosku
 o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy „de minimis”**

Oświadczam, iż:

1. **Otrzymałem / nie otrzymałem\*** w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, pomocy „de minimis” w wysokości...............................

2. Informuję o **otrzymaniu / nie otrzymaniu\*** pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc „de minimis” w wysokości ...............................

3. Informuje o **otrzymaniu / nie otrzymaniu\*** w ciągu roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych pomocy „de minimis” w rolnictwie w wysokości ……………………..

4. **Otrzymałem / nie otrzymałem\*** w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat pomocy „de minimis” w rybołówstwie  w wysokości …………………….

1. Informuję o **otrzymaniu / nie otrzymaniu\*** pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc „de minimis” w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ……………………..

……………………………

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić

**Uwagi i zalecenia dla wnioskodawców dotyczące wypełnionego oświadczenia o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis.**

1. *W przypadku wskazania w pkt 1, 3 i 4 niniejszego oświadczenia odpowiedzi, potwierdzającej otrzymanie danej pomocy de minimis, wnioskodawca* ***zobowiązany jest*** *dołączyć do wniosku wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis jakie otrzymał w okresie wykazanym w oświadczeniu.*
2. *W przypadku wskazania w pkt 2 i 5 niniejszego oświadczenia odpowiedzi potwierdzającej otrzymanie pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc* „de minimis”, *wnioskodawca* ***zobowiązany jest*** *dołączyć do wniosku czytelnie wypełniony* ***FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS.*** *Formularz stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis* ***(załącznik nr 4),*** *który dostępny jest w siedzibie Urzędu oraz na portalu internetowym –* [*czarnkow.praca.gov.pl*](http://www.pupczarnkow.pl)*,*

*Jeżeli natomiast odznaczono odpowiedź informująca o nieotrzymaniu pomocy, wnioskodawca zobowiązany jest przedstawić powyższy formularz wypełniony tylko w* ***części A i C.***

*Załącznik nr 3 do wniosku
 o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

OŚWIADCZENIE

o dochodach i aktualnych zobowiązaniach finansowych

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………..

PESEL …………………………………………………………………………………………..

W związku z ubieganiem się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Czarnkowie, oświadczam, że:

1. Jestem zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy w Czarnkowie /

Filia w Wieleniu/ Filia w Trzciance \*

1. Moje przeciętne miesięczne dochody wynoszą:
* inne dochody: *( źródło dochodu, np. zasiłek dla bezrobotnych, wynajem, alimenty itp.)*

źródło dochodu ……………………………………………………

brutto.................................. – netto………………………….

1. Posiadam składniki majątkowe ( w przypadku wspólnoty majątkowe ze współmałżonkiem należy podać również majątek wspólny):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa składnika majątku | Rok produkcji / budowy | Oznaczenie(marka, typ, nr seryjny) | Wartość w zł. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Aktualne zobowiązania finansowe wobec banków oraz innych osób prawnych i fizycznych i określenie wysokości miesięcznej spłaty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zobowiązania | Kwota zobowiązania pozostająca do spłaty | Miesięczna wysokość spłaty | Nazwa wierzyciela |
| Kredyt / pożyczka |  |  |  |
| Kredyt / pożyczka |  |  |  |
| Czynsz, opłaty za energię, gaz itp. |  |  |  |
| Świadczenia alimentacyjne |  |  |  |
| Inne (proszę wymienić jakie):……………………………….………………………………. |  |  |  |

1. Czy w Pana/Pani małżeństwie występuje wspólnota majątkowa: Tak / Nie \*

(w przypadku występowania rozdzielności majątkowej do oświadczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające w/w stan)

1. Współmałżonek\*\* ( należy wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej):

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………….

PESEL …………………………………………………………………………………………..

Jest zatrudniony /właścicielem\*......................................................................................

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

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

( nazwa i adres miejsca pracy)

Średnie miesięczne dochody:

* z tytułu zatrudnienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| brutto | ……………………. | netto | ……………………. |

* z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| brutto | ……………………. | netto | ……………………. |

* inne dochody:*( źródło dochodu, np. wynajem, alimenty itp.)*

źródło dochodu ……………………………………………………

brutto.................................. – netto………………………….

1. Liczba osób pozostająca na utrzymaniu (nie wliczając siebie): ...................................

w tym dzieci ..............................................

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art.233 § k.k. za złożenie fałszywych zeznań.

Do wniosku załączam: 1. ................................................................................................

 2. ................................................................................................

............................................. dnia .....................................

(miejscowość)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z przyznaniem dotacji i realizacją umowy (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019 r. poz. 1781****)***

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

 (podpis składającego oświadczenie)

 …………………………………………...

 (podpis współmałżonka)\*\*

\* niepotrzebne skreślić

Pozycję która Pana(nią) nie dotyczy należy skreślić, pozostawienie pustych (niewypełnionych) pól w oświadczeniu równa się z jego niekompletnym i nieprawidłowym wypełnieniem.

*Załącznik nr 5 do wniosku
 o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

Oświadczenie

w sprawie spełnienia warunków do otrzymania środków

na podjęcie działalności gospodarczej w przypadku gdy wnioskodawcą jest opiekun\*\*:

Oświadczam, iż:

1. Nie otrzymałem(am) / 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 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
3. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444);
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 złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych..

***W przypadku złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia osoba otrzymująca pomoc zobowiązana jest do zwrotu otrzymanej kwoty wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia ich otrzymania, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania wezwania starosty.***

***Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Ponadto zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.***

\* odpowiednie podkreślić

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

 miejscowość, data czytelny podpis

\*\*„opiekun” – jest to poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.