



POWIATOWY URZĄD PRACY W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM

ul. Morska 1, 82-100 Nowy Dwór Gdański
☎ (055) 246 95 00 fax (055) 246 95 01 e-mail: gdno@praca.gov.pl
NIP: 578-22-11-273 REGON: 191978743

Dniar.

WNIOSEK W SPRAWIE PRYZNANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2022r., poz. 690 z późn. zm.).
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 243.)
- Zasady przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

Dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej stanowi pomoc „de minimis”, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1 oraz Dz. Urz. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3)) i jest udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

Wnioskuje o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności w kwociezł (słownie złotych)

I. DANE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawcą jest:*

☐ bezrobotny ☐ opiekun ☐ absolwent CIS ☐ absolwent KIS

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Imiona rodziców.....
4. Nr ewidencyjny (PESEL)
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP).....
6. Adres email.....

*Środki na podjęcie działalności gospodarczej mogą być przyznane: bezrobotnemu, opiekunowi, absolwentowi centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 176 z późn. zm.), zwanemu dalej „absolwentem CIS”, absolwentowi klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym, zwanemu dalej „absolwentem KIS”.

Zaznaczyć właściwe.

7. Adres miejsca zamieszkania.....
8. Adres do korespondencji:
9. Telefon/telefon komórkowy.....
10. Zawód.....Wykształcenie.....
11. Posiadane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej.....
-
-
-
-
-
-
-
12. Ostatnie miejsce pracy.....
13. Tryb i przyczyna ustania zatrudnienia.....
-
-
-
14. Data rejestracji w urzędzie pracy.....
15. Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą? Tak ☐ Nie ☐
(jeśli „tak” proszę podać rodzaj z uwzględnieniem głównego PKD oraz termin prowadzonej działalności, a także przyczyny jej likwidacji)
-
-
-
16. Czy Pan/i posiada zobowiązania cywilnoprawne (kredyt bankowy, pożyczka, itp.)? Tak ☐ Nie ☐
(jeśli „tak” proszę podać, z jakiego tytułu, wobec kogo, formę zabezpieczenia i warunki spłaty)
-
-
-
17. Wyrażam zgodę na sprawdzenie mnie w Krajowy Rejestrze Długów Tak ☐ Nie ☐
18. Pozostaję/ nie pozostaję w związku małżeńskim (proszę podkreślić właściwą odpowiedź).
19. Pozostaję w ustawowej wspólnocie małżeńskiej majątkowej/ posiadam rozdzielność majątkową (proszę podkreślić właściwą odpowiedź).
- * w przypadku wspólności majątkowej współmałżonek wypełnia oświadczenie załączone do wniosku załącznik nr 3).**

20. Osoby pozostające na utrzymaniu (proszę podać stopień pokrewieństwa oraz w przypadku dzieci wiek)

.....

.....

.....

.....

II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

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

.....

.....

.....

2. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej oraz cele i motywy przedsięwzięcia.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Miejsce prowadzenia planowanej działalności oraz adres siedziby firmy.....

.....

.....

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej.....
(dokonanie wpisu do CEIDG może nastąpić dopiero po podpisaniu umowy z urzędem).

5. Przewidywany całkowity koszt podjęcia działalności gospodarczej, w tym:

- środki z Funduszu Pracy.....
- środki własne:
- inne środki:

6. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania - załącznik nr 1.

7. Działania podjęte na rzecz uruchomienia działalności gospodarczej:

a) pozyskanie lokalu:

☐ lokal własny

powierzchnia w m2 przeznaczona na prowadzenie działalności gospodarczej

☐ lokal dzierżawiony

powierzchnia w m2 przeznaczona na prowadzenie działalności gospodarczej

☐ inne

Stan techniczny pomieszczeń (planowane remonty, adaptacje, itp.)

.....

.....

.....

.....

b) pozwolenia niezbędne do wykonywania działalności:

.....

.....

c) szkolenia odbyte w zakresie planowanej działalności:

.....

.....

d) inne:

.....

.....

**8. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania
- załącznik nr 2.**

9. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

(zgodnie z zał. nr 7):

.....

.....

.....

.....

10. Charakterystyka konkurencji (czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością i czy stanowią zagrożenie dla planowanego przedsięwzięcia).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Informacja o dokonany rozeznaniu i nawiązanym kontaktach z przyszłymi dostawcami, odbiorcami, kontrahentami
-
-
-
-
-
-
12. Czy zamierza Pan/ i zatrudniać pracowników – jeśli tak proszę podać stanowiska, ilość osób, przewidywany termin zatrudnienia).....
-
-
-

III. ZABEZPIECZENIA:

(proszę podkreślić wybraną formę zabezpieczenia)

1. poręczyciele,
2. weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
3. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

W przypadku wyboru zabezpieczenia nr 1 i 2 proszę podać dane poręczycieli:

a) Imię i nazwisko

Stan cywilny.....

Adres zamieszkania.

Nr i seria dowodu osobistego, wydany przez.....

....., w dniu

PESEL.....

b) Imię i nazwisko.....

Stan cywilny.....

Adres zamieszkania.

Nr i seria dowodu osobistego, wydany przez.....

....., w dniu

PESEL.....

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
miejscowość data

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania – druk w załączeniu.
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania – druk w załączeniu.
3. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy – druk w załączeniu.
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków niezbędnych do otrzymania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej – druki w załączeniu.
5. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – druk w załączeniu.
6. Opinia doradcy klienta – druk w załączeniu.
7. Oświadczenie/(a) o otrzymywanym przez poręczyciela/(i) wynagrodzeniu oraz zobowiązaniach finansowych – druki w załączeniu.
8. Klauzula informacyjna dla poręczyciela.
9. Oświadczenia składane przy wyborze formy zabezpieczenia aktu notarialnego – druk w załączeniu.
10. Oświadczenie o pomocy publicznej i pomocy de minimis – druk w załączeniu.
11. Oświadczenie dotyczące podatku VAT – druk w załączeniu.
12. **Biznes Plan (załącznik nr 15).**
13. Oświadczenie o posiadaniu lokalu, przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej (w oświadczeniu należy wskazać adres pod jakim będzie prowadzona działalność gospodarcza - urząd pracy ma prawo przeprowadzić wizytę monitorującą w celu zweryfikowania, czy lokal jest odpowiednio przystosowany do prowadzenia w nim planowanej działalności).
14. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej.

Do wniosku można dodatkowo dołączyć:

- deklaracje współpracy z przyszłymi kontrahentami, dostawcami,

WNIOSKI NIEKOMPLETNE I NIECZYTELNE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

SAM FAKT ZŁOŻENIA WNIOSKU NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA ŚRODKÓW.

NA WNIOSKI ROZPATRZONE NEGATYWNIE NIE PRZYSŁUGUJE ODWOŁANIE.

ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA Z OBOWIĄZKU STAWIANIA SIĘ W URZĘDZIE PRACY NA WEZWANIE.

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

L.p.	Wyszczególnienie	Środki własne	Środki z Funduszu Pracy	Inne źródła	Razem
Razem:					

7

Załącznik nr 2

do wniosku o przyznanie jednorazowo
środków na podjęcie działalności gospodarczej

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

L.p.	Specyfikacja zakupów*	Przewidywany termin zakupu	Uzasadnienie zakupu**	Kwota
Razem:				

.....
podpis wnioskodawcy

* Sprzęt zakupiony w ramach dotacji powinien być nowy. W przypadku drogich urządzeń, których cena przekracza wartość dotacji, za zgodą dyrektora urzędu, istnieje możliwość zakupu używanych sprzętów. Jeżeli planowany jest zakup używanego sprzętu, należy zaznaczyć to w specyfikacji.

** Uzasadnienie zakupu należy podać w przypadku wydatków nie związanych bezpośrednio z planowaną działalnością gospodarczą oraz w przypadku chęci zakupu sprzętu używanego.

Załącznik nr 3

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

Imię i nazwisko współmałżonka/i

PESEL

Adres zamieszkania

Telefon

Źródło dochodów współmałżonka/i

Oświadczenie współmałżonka

Oświadczam, że:

1. Mój mąż/żona poinformował/a mnie, iż ubiega się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Dworze Gdańskim o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej,
2. Zapoznałam/em się z treścią wniosku o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej,
3. Jest mi wiadomo, iż po otrzymaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej, należy je wydatkować zgodnie z ich przeznaczeniem, prowadzić działalność gospodarczą przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy oraz respektować inne postanowienia umowy, która zostanie zawarta pomiędzy wnioskodawcą a Starostą Nowodworskim w imieniu i na rzecz którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim, gdyż w przeciwnym wypadku powstaje zobowiązanie do zwrotu przyznanych środków wraz z odsetkami w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
data i czytelny podpis
składającego oświadczenie

Załącznik nr 4

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

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. W bieżącym roku podatkowym oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych, otrzymałem (am) /nie otrzymałem (am)* pomocy de minimis przekraczającej 200.000 EUR.
3. Spełniam / nie spełniam* warunki do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 roku, poz. 243)
4. Wykorzystam / nie wykorzystam* zgodnie z przeznaczeniem przyznane środki.
5. Podejmę / nie podejmę* zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem (am) / nie byłem (am)* karany (a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny.
7. Złożyłem (am) / nie złożyłem (am)* wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) odmówiłem (am) /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. 62 a ustawy,
 - b) z własnej winy przerwałem (am) / nie przerwałem (am)* szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) po skierowaniu podjąłem (podjęłam)/ nie podjąłem (nie podjęłam)* szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie (zaznaczyć w przypadku podjęcia skierowania).
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. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez dodatkowy okres 30 dni po upływie wymaganych 12 miesięcy.
11. Posiadałem (am) / nie posiadałem (am)* wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
12. Zakończyłem (am) / nie zakończyłem (am)* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. (zaznaczyć w przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 11).

Wnioskodawca, który zakończył 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, zamiast oświadczenia, o którym mowa w pkt 11 i 12, składa następujące oświadczenie:

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest / nie jest* inny od działalności zakończonej.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CIS LUB KIS

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. W bieżącym roku podatkowym oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych, otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)* pomocy de minimis przekraczającej 200.000 EUR.
3. Spełniam / nie spełniam* warunki do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 roku, poz. 243
4. Wykorzystam / nie wykorzystam* zgodnie z przeznaczeniem przyznane środki.
5. Podejmę / nie podejmę* zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem (am) / nie byłem (am)* karany (a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny.
7. Złożyłem (am) / nie złożyłem (am)* wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. 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.
9. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez dodatkowy okres 30 dni po upływie wymaganych 12 miesięcy.
10. Posiadałem (am) / nie posiadałem (am)* wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
11. Zakończyłem (am) / nie zakończyłem (am)* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. (zaznaczyć w przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 10).

Wnioskodawca, który zakończył 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, zamiast oświadczenia, o którym mowa w pkt 10 i 11, składa następujące oświadczenie:

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest / nie jest* inny od działalności zakończonej.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

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. W bieżącym roku podatkowym oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych, otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)* pomocy de minimis przekraczającej 200.000 EUR.
3. Spełniam / nie spełniam* warunki do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 roku, poz. 243)
4. Wykorzystam / nie wykorzystam* zgodnie z przeznaczeniem przyznane środki.
5. Podejmę / nie podejmę* zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem (am) / nie byłem (am)* karany (a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny.
7. Złożyłem (am) / nie złożyłem (am)* wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenie wniosku przerwałem (am) / nie przerwałem (am)* z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
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. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez dodatkowy okres 30 dni po upływie wymaganych 12 miesięcy.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

A. PRZYCHODY (OBROTY)	Miesiąc	Rok
1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) w zł		
- ilość miesięcznej produkcji, usług (np. w tys. szt., kg, w jednostkach naturalnych)		
- cena jednostkowa produktu / usługi		
- wysokość marży (dot. działalności handlowej)		
B. KOSZTY		
1. Koszty zakupionych:		
- surowców dla potrzeb produkcji w zł		
- materiałów i części zamiennych dla usług w zł		
- towarów dla handlu w zł		
- opakowań jednostkowych i zbiorczych w zł		
2. Wynagrodzenia pracowników*		
- liczba pracowników x płaca brutto w zł		
3. Inne koszty wynagrodzenia pracowników* (ZUS, FP, FGŚP) ogółem w zł		
4. Koszty pozyskania lokalu wg umowy najmu w zł (lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)		
5. Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, C.O., gaz) w zł		
6. Transport – koszty eksploatacji		
a) własny w zł		
b) obcy w zł		
7. Ubezpieczenie firmy w zł		
8. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta) w zł		
C. ZYSK BRUTTO (A-B) w zł		
D. SKŁADKI ZUS WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘWZIĘCIA w zł		
E. PODATEK DOCHODOWY w zł		
F. SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ w zł (jakich)		
G. ZYSK NETTO (C-D-E-F) w zł		

.....
(czytelny podpis)

Opinia Doradcy Klienta

Nowy Dwór Gdański dnia

.....

(podpis i pieczęć Doradcy Klienta)

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA O WYSOKOŚCI OSIĄGANYCH DOCHODÓW

.....
Imię i nazwisko poręczyciela

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Seria i nr dowodu osobistego
lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Oświadczam, że*:

- a) Jestem zatrudniony(a) od dnia
W
(pełna nazwa zakładu pracy, jego adres)
na stanowisku

Umowa o pracę zawarta jest:** na czas nieokreślony ☐, na czas określony do dnia☐

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy wynosi :

słownie

i składa się z części stałej w kwocie części zmiennej w kwocie

Powyższe wynagrodzenie:** nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów ☐
jest obciążone kwotą z tytułu

Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ostateczny termin spłaty
.....☐

Znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę** ☐

Nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę** ☐

Zakład pracy, w którym jestem zatrudniony (a):** nie znajduje się w stanie likwidacji ☐ ☐

znajduje się w stanie likwidacji ☐

- b) Mam przyznane prawo do^{**}: renty ☐ emerytury ☐
z czego miesięczny dochód brutto wynosi
(wpisać zgodnie z decyzją o przyznaniu renty bądź emerytury)

W/w dochód^{**} jest ☐ nie jest ☐ obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

- c) Posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni, z którego roczny szacunkowy dochód wynosi (informację o wysokości dochodu z gospodarstwa rolnego można uzyskać w urzędzie miasta lub gminy).

W/w dochód^{**} jest ☐ nie jest ☐ obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

- d) Prowadzę działalność gospodarczą od dnia,
z której **dochód za rok** wyniósł
(należy wskazać dochód zgodnie z PITEM bądź innym rozliczeniem finansowym za ubiegły rok).

Posiadam^{**} ☐ nie posiadam^{**} ☐ zaległości w płatnościach w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym.

Zostałem(am) poinformowany(a), iż urząd może zażądać do wglądu, dokumenty potwierdzające wysokość osiągniętego przeze mnie dochodu.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

*Wypełnić odpowiednio, część a, b, c lub d, w zależności sposobu osiągnięcia dochodu.

^{**}Właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X

OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH PORĘCZycIELA

Imię i nazwisko poręczyciela

PESEL

Nr i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania

Oświadczam, że:Posiadam zobowiązania finansowe (kredyt bankowy, pożyczka itp.). Tak ☐ Nie ☐**Jeśli tak, proszę podać:**

- z jakiego tytułu
.....
- wobec kogo.....
.....
- formę zabezpieczenia.....
.....
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....
.....

Nie jestem/jestem* dłużnikiem lub poręczycielem udzielonej pożyczki lub jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach środków z Funduszu Pracy lub środków unijnych, bądź refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (jeżeli tak, należy podać dane pożyczkobiorcy lub osoby, która otrzymała jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej lub nazwę pracodawcy, który otrzymał refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy):

.....

.....

Wyrażam zgodę na sprawdzenie mnie w Krajowym Rejestrze Długów Tak ☐ Nie ☐**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**.....
(data i miejscowość)

* niewłaściwe skreślić

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PORĘCZycIELA
INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH**

Administrator, dane kontaktowe	Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim ul. Morska 1, 82-100 Nowy Dwór Gdański 1) osobiście lub na adres poczty elektronicznej: sekretariat@pupndg.pl; 2) telefonicznie: (55) 24 69 500 3) pisemnie: ul. Morska 1, 82-100 Nowy Dwór Gdański
Inspektor Ochrony Danych	W Urzędzie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: 1) <u>za pomocą poczty elektronicznej: artur.wojtaszczyk@elitpartner.pl</u>
Cele przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych, podanie danych	Dane będą przetwarzane przez nazwa organizacji w celach: 1) wykonanie umowy lub podjęcie działań przed jej zawarciem – w ramach przeprowadzanych zapytań ofertowych. Dane przetwarzane nie dłużej niż przez okres 5 lat od zakończenia umowy, podanie danych jest obowiązkowe do celów zawarcia umowy.
Odbiorcy danych	Dane osobowe mogą być ujawnione następującym odbiorcom:: 1) Banki; 2) Operatorzy pocztowi; 3) Sygnity S.A. ul. Franciszka Klimczaka 1, 02-797 Warszawa; 4) SOFTIQ sp. z o.o. 5) Wojewódzki Urząd Pracy w Gdańsku; 6) Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej; 7) Jednostkom szkoleniowym, w przypadku podpisania trójstronnej umowy szkoleniowej; 8) Straż Graniczna.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Osoby, których dane osobowe przetwarza Urząd mają prawo do: 1) dostępu do swoich danych osobowych 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe 3) żądania usunięcia danych, gdy dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane lub po wniesieniu sprzeciwu wobec przetwarzania danych, gdy dane są przetwarzane niezgodnie z prawem. 4) żądania ograniczenia przetwarzania danych, gdy osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych, Urząd nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, lub gdy osoby te wniosły sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu stwierdzenia

	nadrzędnych interesów administratora nad podstawą takiego sprzeciwu 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osób, których dane są przetwarzane
--	---

.....

Podpis poręczyciela, który zapoznał się z klauzulą informacyjną

Nowy Dwór Gd.

Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o środki na podjęcie działalności gospodarczej składane przy wyborze jako formy zabezpieczenia aktu notarialnego.

Oświadczam, że posiadam ☐ nie posiadam ☐ majątek mogący stanowić zabezpieczenie udzielonej mi dotacji na podjęcie działalności gospodarczej, o wartości co najmniej 150% kwoty wnioskowanej.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę o uzupełnienie danych:

Składniki majątkowe powyżej 5.000,00zł

NIERUCHOMOŚCI

Rodzaj i Nr Księgi Wieczystej	Własność/ Współwłasność	Rok nabycia	Wartość szacunkowa	Obciążenia hipoteką

Składniki majątkowe powyżej 5.000,00zł

MAJĄTEK RUCHOMY

Rodzaj/typ/marka	Rok produkcji	Wartość szacunkowa	Obciążenia (zastaw, przewłaszczenia)

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Nowy Dwór Gdański, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(Adres zamieszkania)

Art. 233 § 1 KODEKSU KARNEGO

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

OŚWIADCZENIE

O POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych:

- uzyskałem (am) / nie uzyskałem (am) * pomoc (y) *de minimis*.
- otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am) * pomoc (y) publiczną (ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

UWAGA!!!

W przypadku otrzymania w/w pomocy podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* jest zobowiązany do przedstawienia wszystkich zaświadczeń potwierdzających uzyskanie w/w pomocy.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Nowy Dwór Gdański, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy).....
(PESEL).....
(NIP).....
(Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE PODATKU VAT**

W związku z ubieganiem się o przyznanie i udzielenie mi wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej ze środków Funduszu Pracy, oświadczam, że po założeniu działalności gospodarczej:

1. zamierzam ☐, nie zamierzam ☐ zarejestrować się jako podatnik VAT.
2. będę ☐, nie będę ☐ dokonywał(a) odliczenia podatku VAT naliczonego od zakupionych w ramach otrzymanej dotacji towarów i usług.
3. W przypadku dokonania odliczenia w/w podatku VAT zobowiązuję się o tym fakcie niezwłocznie poinformować Urząd Pracy oraz dokonać zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej dotacji, na rachunek Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gd., w terminie określonym w umowie w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(Podpis wnioskodawcy)

BIZNES PLAN

I. Nazwa przedsiębiorstwa

.....

.....

.....

II. Charakterystyka przedsiębiorstwa

1. Dane dotyczące właściciela (wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Przedmiot działalności przedsiębiorstwa (oferowane produkty, usługi):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Prognozowany cennik usług (wypełnić w przypadku firm usługowych):

Nazwa usługi	Cena usługi

4. Lokalizacja (siedziba) firmy:

.....
.....

5. Obszar działania:

.....
.....

III. Analiza otoczenia

1. Konkurenci* (wymienić tych, którzy stanowią największe zagrożenie oraz wskazać ich mocne i słabe strony):

Pełna nazwa i adres firmy konkurencyjnej

.....

Mocne strony	Słabe strony

Pełna nazwa i adres firmy konkurencyjnej

.....

Mocne strony	Słabe strony

Pełna nazwa i adres firmy konkurencyjnej

.....

Mocne strony	Słabe strony

* nie należy ograniczać się jedynie do trzech firm konkurencyjnych, jeżeli jest ich więcej wymienić pozostałe:

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

2. Nabywcy/klienci (do kogo skierowana będzie oferta):

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

3. Dostawcy:

.....

.....

.....

.....

IV. Analiza SWOT

Szanse w otoczeniu	Zagrożenia w otoczeniu
Mocne strony przedsiębiorstwa	Słabe strony przedsiębiorstwa

<u>Działania zaradcze w przypadku wystąpienia czynników ryzyka, przyczyniających się do upadku przedsiębiorstwa</u> (należy wziąć pod uwagę zagrożenia i słabe strony z analizy SWOT)

V. Analiza organizacyjna przedsiębiorstwa

1. Forma prawna:

.....

2. Zasoby kadrowe:

- właściciel (wskazać zakres zadań za które będzie odpowiedzialny):

.....

.....

.....

- planowane zatrudnienie w okresie pierwszych dwóch lat funkcjonowania przedsiębiorstwa (wskazać ilość osób oraz nazwy stanowisk pracy):

.....

.....

.....

VI. Analiza finansowa w ciągu dwóch lat działalności przedsiębiorstwa

PRZYCHODY					
Pierwszy rok prowadzenia firmy			Drugi rok prowadzenia firmy		
Ilość usług / sprzedanych towarów	Średnia cena usługi/ towaru	Przychód (ilość*cena)	Ilość usług / sprzedanych towarów	Średnia cena usługi/ towaru	Przychód (ilość*cena)

KOSZTY			
Pierwszy rok prowadzenia firmy		Drugi rok prowadzenia firmy	
Rodzaj wydatku	Kwota wydatku w ujęciu rocznym	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku w ujęciu rocznym
surowce w produkcji		surowce w produkcji	
materiały i części zamienne dla usług		materiały i części zamienne dla usług	
towary w handlu		towary w handlu	
opakowania jednostkowe i zbiorcze		opakowania jednostkowe i zbiorcze	
wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami ZUS		wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami ZUS	
koszty pozyskania lokalu		koszty pozyskania lokalu	
opłaty eksploatacyjne (światło, woda, gaz itp.)		opłaty eksploatacyjne (światło, woda, gaz itp.)	
Transport (koszty eksploatacji, paliwo)		Transport (koszty eksploatacji, paliwo)	
Ubezpieczenie firmy		Ubezpieczenie firmy	
Inne koszty (reklama, telefon itp.)		Inne koszty (reklama, telefon itp.)	
składki ZUS właściciela przedsięwzięcia		składki ZUS właściciela przedsięwzięcia	
podatek dochodowy		podatek dochodowy	
spłata innych zobowiązań np. kredyty		spłata innych zobowiązań np. kredyty	
Razem koszty:		Razem koszty:	

ZYSK/STRATA (PRZYCHODY – KOSZTY)	
Pierwszy rok prowadzenia firmy	Drugi rok prowadzenia firmy
Działania zaradcze w przypadku wystąpienia straty	