

Załącznik nr 1

Świętochłowice, dnia

Powiatowy Urząd Pracy
w Świętochłowicach

**WNIOSEK
W SPRAWIE PRZYZNANIA ŚRODKÓW
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

CAZZLDR-550-.....
(wypełnia Urząd Pracy)

NR WNIOSKU/2017
(wypełnia Urząd Pracy)

Imię i nazwisko wnioskodawcy		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Numer telefonu		
Dowód osobisty	Numer i seria	
	Wydany przez	
Adres miejsca zamieszkania	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
Adres do korespondencji	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
Ostatnie miejsce pracy	Nazwa pracodawcy	
	Data zakończenia	
	Sposób rozwiązania umowy	
Numer rachunku bankowego		

Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności		
Symbol (PKD)	Opis symbolu	
Adres prowadzenia przyszłej działalności	Siedziba działalności	
	Miejsce prowadzenia działalności	
Imię i nazwisko właściciela lokalu, w którym będzie prowadzona przyszła działalność gospodarcza		
Przewidywana forma opodatkowania		
Okresy wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej	okres prowadzenia	..........
	rodzaj prowadzonej działalności	..........
	przyczyna wyrejestrowania działalności	..........

DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ PRZYSZŁEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Uzyskanie niezbędnego pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikatu	..... ..... .....
Ukończone kursy, szkolenia związane z charakterem przyszłej działalności	..... ..... .....
Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami	..... ..... ..... ..... .....
Analiza rynku odbiorców	..... ..... ..... ..... .....
Analiza rynku dostawców (np. miejsce i źródła zaopatrywania)	..... ..... ..... ..... .....
Analiza rynku konkurencji	..... ..... ..... ..... ..... .....
Ewentualne zatrudnienie pracownika(ów)	Ilość osób	
	Stanowisko /a	..... ..... .....

Opis działań marketingowych (sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy, wykorzystane formy promocji)
--	--

Analiza SWOT czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.

Mocne strony	Słabe strony
Szanse	Zagrożenia

Analizę należy przeprowadzić według poniższych wskazówek:
 Mocne strony – należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
 Słabe strony – należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy, których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
 Szanse – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych.
 Zagrożenia - należy wymienić m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji gospodarczej kraju.

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota	Źródło finansowania
	SUMA		

Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskania lokalu, pokrycia kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej

Lp.	Rodzaj wydatku	Wysokość wydatku	Termin realizacji
SUMA			

Analiza finansowa przychodów i kosztów prowadzenia działalności

Lp	Wyszczególnienie	1 miesiąc	2 miesiąc	3 miesiąc	4 miesiąc	5 miesiąc	6 miesiąc	7 miesiąc	8 miesiąc	9 miesiąc	10 miesiąc	11 miesiąc	12 miesiąc
A	PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym:												
B	KOSZTY OGÓŁEM w tym: (suma od 1 do 9)												
1.	Zakup towarów (handlowych)												
2.	Zakup surowców, materiałów												
3.	Najem lokalu												
4.	Oplaty administracyjne i telekomunikacyjne												
5.	Oplaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)												
6.	Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna)												
7.	Koszty reklamy, promocji												
8.	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty												
9.	Inne koszty												
C	Składki na ubezpieczenie spoleczne własne												
D	Składki na ubezpieczenia zdrowotne własne												
E	Podatek												
F	ZYSK NETTO (A-B-C-D-E)												

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wniosek może być uwzględniony w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.
3. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
5. Złożony wniosek (wraz z załącznikami) nie podlega zwrotowi.
6. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku nałożonych na osobę bezrobotną wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
7. Działalność gospodarcza nie może być podjęta przed podpisaniem umowy.
8. **Opiekun osoby niepełnosprawnej** - to członek rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz koniecznością stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.
9. **Poszukujący pracy opiekun** – poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem osoby niepełnosprawnej pobierającej 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.

Oświadczam, że jest mi znana treść Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Świątchłowicach w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie poręczyciela (w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla z poręczeniem wekslowym aval lub poręczenia) – załącznik nr 2.
3. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 3.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłatach (w przypadku wcześniej prowadzonej działalność gospodarczą) .
6. Dodatkowo można dołączyć inne dokumenty dotyczące rozpoczęcia przyszłej działalności gospodarczej.

Świętochłowice, dnia

OŚWIADCZENIE
BEZROBOTNEGO LUB
ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ LUB
ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ LUB
OPIEKUNA

Ja niżej podpisany /a oświadczam, że:

spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku, oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:

1. Nie otrzymałem /am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
2. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem /am działalność gospodarczą w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
4. 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 – Kodeks karny
5. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nie złożę w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
6. nie złożyłem /am wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwaga!

Punkt drugi nie dotyczy opiekuna

Świętochłowice, dnia

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany /a		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Dowód osobisty	Numer i seria	
	Wydany przez	
Adres zamieszkania	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejsowość	
oświadczam, że		
Osiągam miesięczny dochód w wysokości		
Źródło dochodu		
Posiadam / nie posiadam* zobowiązania finansowe.		
W przypadku posiadania zobowiązań finansowych należy podać w jakiej wysokości miesięcznie		

.....
(podpis poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić

Świętochłowice, dnia

**OŚWIADCZENIE
O POMOCY DE MINIMIS**

Ja niżej podpisany /a oświadczam, że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku

otrzymałem /am pomoc publiczną de minimis.*

nie otrzymałem /am pomocy publicznej de minimis.*

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

L.p.	Organ udzielający pomoc publiczną de minimis	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
SUMA					

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić