





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

<b>Opis działań marketingowych</b> (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.





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	<b>PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym:</b>												
B	<b>KOSZTY OGÓŁEM w tym: (suma od 1 do 9)</b>												
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	<b>Składki na ubezpieczenie spoleczne własne</b>												
D	<b>Składki na ubezpieczenia zdrowotne własne</b>												
E	<b>Podatek</b>												
F	<b>ZYSK NETTO (A-B-C-D-E)</b>												



**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.

**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 lub absolwenta KIS – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie poręczyciela (w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksła 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 działalności gospodarczą).
6. Dodatkowo można dołączyć inne dokumenty dotyczące rozpoczęcia przyszłej działalności gospodarczej.



Świętochłowice, dnia .....

**OŚWIADCZENIE**  
**BEZROBOTNEGO**  
**ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**  
**ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

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 2017r. 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 posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) zakończyłem /am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 3) nie otrzymałem /am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
- 4) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
- 5) 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 lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 6) 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,
- 7) nie złożyłem /am wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.

.....  
(podpis wnioskodawcy)



Świętochłowice, dnia .....

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

<b>Ja niżej podpisany /a</b>		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Dowód osobisty	Numer i seria	
	Wydany przez	
Adres zamieszkania	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejsowość	
<b>oświadczam, że</b>		
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