

………………………………………… ………………….., dnia ……..…...…

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

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

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

*(adres wnioskodawcy)*

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

*(nr telefonu)*

*…………………………………………*

*(adres e mail)*

# Starosta Nowotomyski

# za pośrednictwem

## Dyrektora

## Powiatowego Urzędu Pracy

**w Nowym Tomyślu**

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy: ................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………
3. Nr ewidencyjny PESEL ………………………………………………………………….
4. Dowód osobisty: seria …………………… Nr ……………………..…… wydany dnia

…………………….…. przez ………………………..………………………………….

1. Numer NIP ………………………………………………………………………………..
2. Stan cywilny ………………………………………………………………………………
3. Wykształcenie…………………………. Zawód …………………………………………
4. Ostatnie miejsce pracy …………………………………………………………………..
5. Miejsce zamieszkania:
6. Pobyt stały …………………………………………………..…………………………
7. Pobyt tymczasowy (podać do kiedy) ………………………………..………………
8. Adres do korespondencji……………………………………………..………………
9. Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy ………………………………………………………………………………………………
10. Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz odbyte szkolenia związane z rodzajem planowanego przedsięwzięcia …………………………………………………..…………………………………………

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

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa przedsiębiorstwa (planowana) oraz jego lokalizacja (adres): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

1. Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej: ....................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Kwota wnioskowanych środków : ………………………………………………………
3. Środki wnioskodawcy: .............................................................................................

własne -....................................................................................................................

kredyty i pożyczki - .................................................................................................

Łączne koszty przedsięwzięcia (suma poz.14 + poz.15) ......................................

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy – podać też nr PKD:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer PKD | Opis wpisanego PKD |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Rodzaj podejmowanej działalności ( właściwe podkreślić)

- Produkcja, Usługi, Handel

- Inna ( jaka?) ………………………………………………………………………………………………

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków, w razie nie wywiązania się z warunków umowy: (poręczenie cywilne, weksel z poręczeniem aval, weksel in blanco (konieczne dodatkowe zabezpieczenie), gwarancja bankowa, blokada środków na rachunku bankowym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji z majątku (konieczne dodatkowe zabezpieczenie) – właściwe wpisać: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..

1. **Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej z podaniem źródła finansowania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Rodzaj wydatków | Środki własne  w zł | Środki EFS, FP  w zł | Środki obce  (pożyczki)  w zł | Razem  w zł |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| Razem wydatki | |  |  |  |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE DOTACJI I JEJ WYKORZYSTANIA / specyfikacja zakupów**
   1. Wysokość dotacji : .......................................................................................... zł

słownie: ....................................................................................................................

2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanych środków:

| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakupów** | **Kwota netto (zł)** | **Kwota**  **Vat** | **Uzasadnienie zakupu w związku zamierzoną działalnością** | **Przewidywany termin zakupów** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| KWOTA OGÓŁEM | |  |  | | X |

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

*/ miejscowość, data / / podpis wnioskodawcy/*

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że nie otrzymałem / otrzymałem\* bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Oświadczam, że w przypadku otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej nie będę/będę\* ubiegał się o zwrot podatku od towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania zgodnie z przepisami regulującymi ten podatek.

Oświadczam, że spełniam warunki do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej, oraz refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczącego działalności określone w przepisach wykonawczych, wydanych przez Ministra właściwego do spraw pracy, regulujące działanie Funduszu Pracy oraz sposób i tryb wydatkowania środków tego Funduszu.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych ( art. 233 § 1 k.k. ) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym przez członków Komisji Kwalifikacyjnej ds. Programów Rynku Pracy, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszego wniosku.

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, nie jest równoznaczne z jej przyznaniem i nie zwalnia mnie z obowiązku stawiania się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

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

(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (wyszczególnić):

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik 1)

2. Oświadczenia Poręczycieli ( załącznik 2) wraz z załącznikami ( załącznik 2a i 2b)

(w zależności od wybranej formy zabezpieczenia dotacji)

3. Biznes plan przedsięwzięcia ( załącznik 3) analiza SWOT (załącznik 3a)

4. Formularz DE MINIMIS ( załącznik 4)

5. Oświadczenie o pomocy DE MINIMIS lub o nie otrzymaniu pomocy ( załącznik 5)

6. Oświadczenie bezrobotnego (załącznik 6)  
7. Dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu, w którym ma być wykonywana działalność gospodarcza oraz zarejestrowana jej siedziba (kserokopia)

8. Dokumenty potwierdzające przygotowanie zawodowe, doświadczenie i umiejętności wnioskodawcy lub innych osób przydatne do prowadzenia planowanej działalności – np.: świadectwa szkolne, dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia o odbytych szkoleniach/kursach, świadectwa pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy dotyczące kontraktów, listy referencyjne, rekomendacje (kserokopie);

9. Faktury PRO FORMA lub oferty handlowe  
10. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanych środków (ich rodzaj określony jest w zależności od formy składanego zabezpieczenia, w regulaminie)

ADNOTACJE URZĘDU – OPINIA DORADCY KLIENTA

1. W okresie 12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku:
2. osoba bezrobotna odmówiła/ nie odmówiła/ nie dotyczy\* bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy zatrudnienia określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
3. osoba bezrobotna z własnej winy przerwała/ nie przerwała/ nie dotoczy\* szkolenie, staż, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
4. osoba bezrobotna po skierowaniu podjęła/ nie podjęła/ nie dotyczy\* szkolenie, staż, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie.
   1. W okresie 12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku osoba bezrobotna prowadziła/ nie prowadziła\* działalność gospodarczą.
   2. Osoba bezrobotna posiada/ nie posiada\* kwalifikacje lub praktykę zawodową adekwatne do wnioskowanej działalności.
   3. Osoba bezrobotna korzystała w okresie 12 m-cy przed złożeniem wniosku z następujących form pomocy:
   4. ………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..…

(wymienić)

Pomoc w formie jednorazowych środków na działalność gospodarczą wynika/ nie wynika\* z Indywidualnego Planu Działania przygotowanego z doradcą klienta.

Uwzględniając powyższe informacje opiniuję wniosek:

POZYTYWNIE / NEGATYWNIE\*

(pieczęć i podpis doradcy klienta)

\* niepotrzebne skreślić