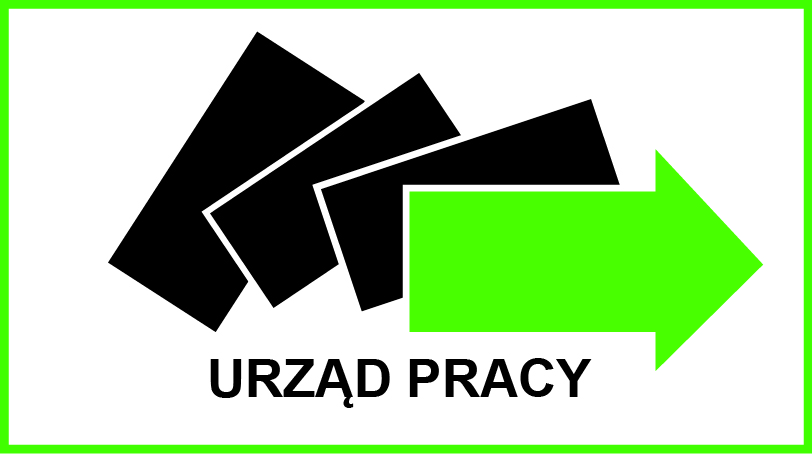
**+**

**`**

 **POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻYWCU**

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec

telefon: (33) 475-75-00, fax: (33) 475-75-51

www.zywiec.praca.gov.pl, e-mail: kancelaria@pup.zywiec.pl



Żywiec, dnia …………………………  
  
DYREKTOR  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W ŻYWCU**Wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach pomocy de minimis  
  
Podstawy prawne :

1. art. 46 ust 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity Dz. U. z 2023r.,poz. 735 z późn. zm./
2. Rozporządzenie MRPiPS z 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /tekst jednolity Dz.U. z 2022r. poz. 243/

**Wnioskuję o przyznanie z Funduszu Pracy:   
jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej  
w kwocie** ………………….....… słownie ..………………………………………………

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
   * 1. **Imię i nazwisko** ..…………...........…...............…................................……….…
     2. **Adres zameldowania stałego** ...……..........................................................…..  
         /miejscowość/ /kod/  
        ...........…........................................................................…………..................…  
        /ulica, nr domu, nr mieszkania/
     3. **Adres zameldowania tymczasowego** ………................…............................…
     4. **Adres korespondencyjny** .………………………………...………………………
     5. **Nr telefonu dom**..................................................**kom** ….................................…
     6. **PESEL** ………………………
     7. **NIP** ………………………
     8. **Adres e- mail** ………………...………………….
     9. **Seria i nr dowodu osobistego**…..…………….**wydany przez** …………………..
     10. **Data urodzenia** ...........................................…
     11. **Stan cywilny**......................................…
2. **DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
   * 1. **Wykształcenie** …….………...........…...............…................................……….…
     2. **Zawód wyuczony** ….…………………………………………………………………
     3. **Zawód ostatnio wykonywany** …………………………………...…………………
     4. **Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (*należy* wpisać wyłącznie predyspozycje mające związek z planowaną działalnością gospodarczą):**
3. wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy, naukowy, wykształcenie uzupełniające): …...……….…………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. doświadczenie zawodowe (podać wyłączenie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia bądź umów o dzieło udokumentowanych w aktach osoby bezrobotnej*) ………………………………………...…………...……………………………………………………………………………………………………………………………*
5. posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje: *…………….………………….....……………………………………………………………………………………………………………………………………..………*
6. odbyte kursy, szkolenia *…………….………….………………………...……….....……………………………………………………………………………………………………………………*
7. posiadane certyfikaty, referencje *……….…….………………………...……….....…………………………………….…………………………………………………………………………………………*
   * 1. **Ostatnie miejsce pracy:** …………………………………………….……………….
     2. **Sposób rozwiązania umowy o pracę** ……………………………………………..
     3. **Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:**
   * rodzaj prowadzonej działalności ………........................................................…
   * okres ( od – do ) ......……………………….....................................................…
   * przyczyny likwidacji ...……………………………………………….………………
8. **Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy, numer ewidencyjny:** …………..…………………………………………………………….
9. **Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego** …………………………………………………………………………………….…
10. **PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZEZ BEZROBOTNEGO PRZYZNANYCH JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**:\*

* poręczenie cywilne
* weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
* gwarancja bankowa
* zastaw na prawach lub rzeczach
* blokada rachunku bankowego
* akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

# \* właściwe zakreślić

1. **OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**
   * 1. **Czy planowana działalność gospodarcza będzie wpisywać się w sektor:**
2. zielonej gospodarki \* □
3. cyfrowy □
4. Istotny dla regionalnych/lokalnych specjalizacji □
5. związany z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi □
6. żadne z powyższych □

\***Zielona gospodarka – to tak, której prowadzenie skutkuje poprawą jakości życia człowieka i jednocześnie zmniejszenie zagrożeń dla środowiska naturalnego. Zielona gospodarka jest niskoemisyjna, oszczędna w zużyciu surowców i włączająca społecznie. Zielona gospodarka pobudza wzrost dochodu i zatrudnienia dzięki publicznym i prywatnym inwestycjom wpływającym na zmniejszenie emisji CO2 i zanieczyszczeń, sprzyja większej efektywności wykorzystania energii i zasobów, a także zachowaniu różnorodności biologicznej i krajobrazowej.**

Charakterystyka działań podmiotu w ramach ww.obszaru:

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

**2 . Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według PKD 2007 na poziomie pod klasy** ………………………………………………………………………………………...…

*/*należy wpisać tylko 1 symbol podklasy (wskazaną później we wpisie do CEDIG i rejestrze REGON./

**3. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….

**4. Wskazanie działań podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej:**

* + 1. pozyskania lokalu (akt własności, wstępna umowa najmu, użyczenia)………………………………………………………...…………………………...……………………………………………………………………………

1. uzyskania niezbędnych pozwoleń ……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

**5**. **Analiza rynku (odbiorcy, konkurencja, dostawcy), analiza SWOT wraz ze wskazaniem potencjalnego ryzyka, które może przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej.** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie **„S”** – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, „W” – to słabe strony działania firmy, **„O”** – to szanse rozwoju, **„T”** – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| **S-strong (mocne strony)** | **W-weak (słabe strony)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **O-opportunity (szanse)** | **T-threat (zagrożenia)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

* + 1. **Mocne** **strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - 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.
    2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - 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.
    3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – 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, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
    4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – 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 politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

**6.Opis planowanych działań zaradczych w przypadku trudności w realizacji planowanego przedsięwzięcia.** ………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7.Sposób promocji i reklamy - planowana metoda wejścia na rynek.**…………………………………………………………………………….…………….….……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

**8. Motywy podejmowania działalności gospodarczej:** …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….…… …………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

/podpis Wnioskodawcy/

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w Rozporządzeniu MRPiPS z 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /Dz.U. z 2017r. poz. 1380 z późn. zm. /– **załącznik nr 1a dla osoby bezrobotnej.**
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w Rozporządzeniu MRPiPS z 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /Dz.U. z 2017r. poz. 1380 z późn.zm. /– **załącznik nr 1 b dla opiekuna.**
3. Oświadczenie **osoby bezrobotnej, która zakończyła działalność gospodarczą w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COV -19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzającym dzień złożenia wniosku o dofinansowanie – załącznik nr 1 c .**
4. **Oświadczenie o kosztach uzyskania przychodów w ramach prowadzonej działalności - załącznik nr 2.**
5. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności - **załącznik nr 3.**
6. Specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków na podjęcie działalności gospodarczej – **załącznik nr 4.**
7. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – **załącznik nr 5.**
8. Informacja o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy publicznej **– załącznik nr 6**
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – osoba bezrobotna powinna wypełnić część A i C oraz dane osoby upoważnionej doprzedstawiania informacji **/wzór w załączeniu do pobrania przy wniosku/.**
10. W przypadku złożenia wniosku przez bezrobotnego do starosty właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej bezrobotny zamierzający ją podjąć winien dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, w którym jest zarejestrowany, dotyczące okresu figurowania w ewidencji osób bezrobotnych oraz czy w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie, podjął po skierowaniu szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

**Załącznik nr 1 a do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. Dotyczy osoby bezrobotnej.**

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, oświadczam, że:

* **korzystałem/ am, nie korzystałem/ am\*** z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
* **spełniam warunki** określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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),
* **posiadałem/am, nie posiadałem/am\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku - w przypadku jego posiadania **zakończyłem/am, nie zakończyłem/am\*** działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
* **posiadałem/am, /nie posiadałem/am\*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku
* **prowadziłem/am, /nie prowadziłem/am\*** działalność nierejestrowaną w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.
* w dniu złożenia wniosku **mam/nie mam\*** zawieszonej działalności gospodarczej.
* **nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
* **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia **oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,**
* w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **byłem/am karany/a, nie byłem/am, karany/a\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny
* **złożyłem/am, nie złożyłem/am\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
* będąc w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy

1. **odmówiłem/am, nie odmówiłem/am\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy oraz udziału w działaniach w ramach Programu aktywizacji i Integracji określonej w ustawie z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, o którym mowa w art. 62a ,
2. **przerwałem/am, 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,
3. **byłem/am ,nie byłem/am kierowany/a٭** na szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie, które **podjąłem/am, nie podjąłem/am po skierowaniu٭.**

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

/ podpis Wnioskodawcy/

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 1 b do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. Dotyczy opiekuna.**

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, oświadczam, że:

* **korzystałem/ am, nie korzystałem/ am\*** z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
* **spełniam warunki** określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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),
* w dniu złożenia wniosku **mam/nie mam\*** zawieszonej działalności gospodarczej.
* **nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
* **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
* w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **byłem/am karany/a, nie byłem/am, karany/a\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny
* **złożyłem/am, nie złożyłem/am\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
* będąc w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy

1. **przerwałem/am, nie przerwałem/am** ٭ z własnej winy szkolenie, staż, pracę interwencyjną, studia podyplomowe, przygotowanie zawodowe dorosłych .

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

/ podpis Wnioskodawcy/

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 1 c do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. Dotyczy osoby bezrobotnej, która zakończyła działalność gospodarczą w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COV -19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzającym dzień złożenia wniosku o dofinansowanie**

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, oświadczam, że:

**- symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy będzie inny od działalności zakończonej.**

**……………………………………….**

/Podpis Wnioskodawcy/

**Załącznik nr 2**

Data ...................................

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

imię i nazwisko

…....................................

adres

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż nie mogę zaliczać do kosztów uzyskania przychodów w ramach prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej odpisów z tytułu zużycia środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, które zostały sfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach lub jakichkolwiek innych środków publicznych.

………………………………

/podpis Wnioskodawcy/

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

1. **Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania.Zakupy należy zaplanować w taki sposób, aby wykazać jedno źródło finansowania / środki własne, inne lub środki Funduszu Pracy/ z wyjątkiem zakupów przekraczających kwotę środków Funduszu Pracy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **RODZAJ WYDATKU** | **Źródło finansowania**  **ŚRODKI WŁASNE**  **ŚRODKI FUNDUSZU**  **PRACY**  **INNE\*** | | | **RAZEM** |
| **wkład własny /posiadane maszyny, urządzenia, itp./** | **Środki Funduszu Pracy**  **brutto** | **Inne źródła finansowania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |  |

1. **Źródła finansowania działalności:**
2. posiadane środki własne /finansowe/…………………………………………….
3. kwota środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach środków z Funduszu Pracy……………………………………………………………...…….
4. Inne …………………………………………….………..…………...…………...

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

/podpis Wnioskodawcy/

**Załącznik nr 4 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**SPECYFIKACJA WYDATKÓW W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wyszczególnienie – rodzaje zakupów** | **Kwota netto** | **Wartość podatku VAT** | **Kwota brutto** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
|  | **Ogółem wydatki:** |  |  |  |

**Wnioskodawca ma obowiązek zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług- podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**Uzasadnienie zakupów** (uzupełnić w przypadku zakupów, których konieczność zakupu nie wynika bezpośrednio z charakteru planowanej działalności, np. zakup środka transportu, remont):

**Środki na podjęcie działalności gospodarczej nie mogą być przeznaczone na:**

1. opłaty administracyjne, rejestracyjne, składki ZUS, wynagrodzenia pracowników wraz z podatkami,
2. opłaty eksploatacyjne (prąd, woda, telefon, czynsz, dzierżawa, paliwo itp.),
3. koszty podłączenia wszelkich mediów (np. linii telefonicznych, Internetu) oraz koszty ubezpieczenia, podatki, akcyzę itp.,
4. wykup koncesji oraz zezwoleń,
5. szkolenia i kursy,
6. udziały (finansowe i rzeczowe) spółek prawa handlowego,
7. na wydatki inwestycyjne, nie związane z działalnością gospodarczą,
8. odzież, z wyłączeniem odzieży roboczej i ochronnej, uregulowanych odrębnymi przepisami,
9. na prowadzenie handlu obwoźnego,
10. zakup środka transportu w przypadku działalności gospodarczej transportowej w zakresie przewozu osób i rzeczy, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami,
11. zakup rzeczy na podstawie umów cywilnoprawnych, których wartość jednostkowa wg wyceny rzeczoznawcy nie przekracza 1000 zł w dniu nabycia,
12. wycenę rzeczoznawcy,
13. zakup dokonany od współmałżonka,
14. zakup dokonany od krewnych i powinowatych w linii prostej, rodzeństwa, powinowatych w linii bocznej, jeżeli osoby te nie prowadzą działalności gospodarczej,
15. reklamę w kwocie przewyższającej 10 % wartości dotacji, w tym utworzenie strony internetowej,
16. towar handlowy w kwocie przewyższającej 50 % wartości dotacji,
17. koszty przesyłki i dostawy, transportu, przygotowania, pakowania,
18. zakup środka transportu w przypadku działalności gospodarczej innej niż działalność transportowa w kwocie przewyższającej 7500 zł,
19. zakup hulajnogi i roweru elektrycznego,
20. remont i modernizację maszyn i urządzeń
21. remont lub adaptację lokalu, w kwocie przewyższającej 30% wartości dotacji,
22. narzędzia i maszyny wykorzystane do remontu,
23. spłatę zadłużenia wynikającego z zaciągniętych zobowiązań,
24. zakup lub użytkowanie wieczyste nieruchomości,
25. zakup dokonany w ramach leasingu,
26. opłatę franczyzową,

27. zakup kasy fiskalnej, drukarki fiskalnej (możliwość częściowego zwrotu kosztu z Urzędu Skarbowego), terminalu,

28. zakup telefonu komórkowego o wartości przekraczającej 2.500,00zł.,

29. zakup laptopa, sprzętu komputerowego (w tym monitora, klawiatury, myszki itp.) o wartości przekraczającej 4.000,00zł. – wliczając oprogramowanie – z wyłączeniem dofinansowania na specjalistyczne działalności np. usługi graficzne, projektowe lub informatyczne,

30. zakup tabletu o wartości przekraczającej 1.000,00zł, - z wyłączeniem dofinansowania na specjalistyczne działalności np. usługi graficzne, projektowe lub informatyczne,

31. zakup aparatu fotograficznego o wartości przekraczającej 2.000,00zł. z wyłączeniem dofinansowania na działalności fotograficzne.

**Podstawą rozliczenia wydatkowania przyznanego dofinansowania jest przedstawienie faktur, rachunków, umów cywilnoprawnych z udokumentowanym sposobem płatności (w przypadku płatności bezgotówkowych z konta osoby ubiegającej się o dofinansowanie) i wyraźnym potwierdzeniem zapłacenia kwot na nich widniejących, wystawione oraz zapłacone po dniu podpisania umowy. Wszystkie potwierdzenia dokonania zapłaty powinny zawierać tytuł wskazujący dokument którego dotyczą lub - w przypadku jego braku – własnoręczny podpis.**

**Zobowiązuję się do wydatkowania środków finansowych zgodnie ze specyfikacją przedstawioną powyżej w okresie od następnego dnia po dacie wpływu dofinansowania na wskazany rachunek bankowy do 2 miesięcy od daty podjęcia działalności gospodarczej i ich rozliczenia w terminie określonym w umowie o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Żywcu.**

**………………………………….**

**/podpis Wnioskodawcy/**

**Załącznik nr 5 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej  
PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W OKRESIE 12 MIESIĘCY JEJ PROWADZENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przewidywane efekty ekonomiczne**  **Miesiąc** | **I-szy** | **II-gi** | **III-ci** | **IV-ty** | **V-ty** | **VI-ty** | **VII-my** | **VIII-my** | **IX-ty** | **X-ty** | **XI-ty** | **XII-ty** | **Razem 12 m-cy** |
| **A** | **Przychód ogółem w tym :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | Przychód ze sprzedaży towarów, produktów lub usług |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Pozostałe przychody |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **Koszty ogółem w tym:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | Zakup materiałów, towarów lub usług |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Opłaty za najem lokalu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Przewidywane efekty ekonomiczne**  **Miesiąc** | **I-szy** | **II-gi** | **III-ci** | **IV-ty** | **V-ty** | **VI-ty** | **VII-my** | **VIII-my** | **IX-ty** | **X-ty** | **XI-ty** | **XII-ty** | **Razem 12 m-cy** |
| **3** | Opłaty eksploatacyjne ( woda, gaz, energia itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Inne koszty ( telefon, poczta, usługi bankowe, reklama ubezpieczenie firmy) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Transport (własny, obcy) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C** | **Dochód brutto (A-B)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D** | Składka na ubezpieczenie społeczne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Przewidywane efekty ekonomiczne**  **Miesiąc** | **I-szy** | **II-gi** | **III-ci** | **IV-ty** | **V-ty** | **VI-ty** | **VII-my** | **VIII-my** | **IX-ty** | **X-ty** | **XI-ty** | **XII-ty** | **Razem 12 m-cy** |
| **E** | Składka na ubezpieczenie zdrowotne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F** | Podatek ……..% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **G** | **Zysk netto (C-D-E-F)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

INFORMACJA O OTRZYMANEJ /NIEOTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ

W związku z ubieganiem się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej ze środków Funduszu Pracy uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2-ch poprzedzających go lat przed złożeniem wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

- otrzymałem /nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia**  **pomocy** | **Forma pomocy** | **Wartość pomocy w euro (na dzień udzielenia pomocy)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| itd. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |

…………………….…………….

/podpis Wnioskodawcy/

**\* niepotrzebne skreślić**