



WNIOSEK

o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi Centrum Integracji Społecznej, absolwentowi Klubu Integracji Społecznej lub poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej zwanych dofinansowaniem.

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 243).

I. Wnioskodawca (**niepotrzebne skreślić*):

- bezrobotny***,
- absolwent CIS***,
- absolwent KIS***,
- opiekun***.

- Imię i nazwisko.....
- Adres (miejsca zamieszkania wraz z kodem).....
.....
- Adres (do korespondencji wraz z kodem).....
.....
- Numer PESEL (jeżeli został nadany) _ _ _ _ _ NIP _ _ _ - _ - _ - _
- Telefon stacjonarny komórkowy

II. Dane dotyczące podejmowanej działalności:

- Kwota wnioskowanego dofinansowania (**nie więcej niż 32.000,00 zł brutto**).....
- Symbol i przedmiot planowanej działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności, PKD na poziomie podklasy wraz z opisem rodzaju działalności (np. 43.31.Z Tynkowanie, 43.32.Z Zakładanie stolarki budowlanej, 43.33.Z Posadzkarstwo; tapetowanie oraz oblicowywanie ścian, itp).....
.....
.....
.....
.....
- Miejsce prowadzenia działalności.....
.....
.....
- Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania (w sytuacji gdy zabezpieczenia udzielają osoby trzecie, należy podać ich imiona i nazwiska):.....
.....
.....

5. Kalkulacja łącznych kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródeł ich finansowania.

Koszty	Środki własne	Inne źródła	Fundusz pracy	Razem
	1	2	3	4
6.1 Koszty ubezpieczenia (ZUS, OC-zawodowe, ubezpieczenie pojazdu, ubezpieczenie lokalu, inne*(*niepotrzebne skreślić).....)				
6.2 Koszt utrzymania lokalu (czynsz, kaucja, media, opłaty komunalne, inne*(*niepotrzebne skreślić).....)				
6.3 Inne opłaty (skarbowe, celne, lokalne, koncesje, zezwolenia, licencje, korporacyjne, sanepid, inne*(*niepotrzebne skreślić).....)				
6.4 Koszt zakupu towarów, materiałów, surowców*(*niepotrzebne skreślić)				
6.5 Koszt transportu i eksploatacji pojazdu (paliwo, opony, części zamienne, inne*(*niepotrzebne skreślić).....)				
6.6 Zakup kasy fiskalnej				
6.7 Koszt pomocy prawnej (konsultacji, doradztwa)				
6.8 Koszt związany z reklamą (strona internetowa, banery, ogłoszenie w prasie, ulotki, wizytówki, inne*(*niepotrzebne skreślić).....)				
6.9 Inne koszty (na przykład: usl. księgowo, opłata za telefon, internet, inne).....				
6.10 Ogółem wydatki Funduszu Pracy niewymienione powyżej				
6.11 Razem: (6.11= 6.1+6.2.... + 6.10)		 (zgodne z pkt. 6 wniosku, kol. 6 wiersz „Razem” = kwota dofinansowania)	

6. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia z dofinansowania w ramach Funduszu Pracy (przeznaczonych na zakup towarów i usług w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej ze wskazaniem rzeczy nowych i używanych (w przypadku rzeczy używanych, wskazać sposób ich nabycia, np. umowa kupna – sprzedaży, faktura VAT marża, itp.)

L. P.	Przedmiot			Wartość łącznie netto (w zł)	Wartość/ kwota VAT (w zł)	Stawka VAT (w %)	Wartość łączna brutto (w zł)
	2	Nowe (wpisać N) /Używane (wpisać U+sposób nabycia)	Ilość	3	4	5	6
1							
	Razem:						(zgodne z pkt. 6.11 kol. 3)

III. Oświadczenie wnioskodawcy (bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS wypełnia pkt 1-13, opiekun wypełnia pkt 1 i pkt 3-13):

Oświadczam, że:

1. bezzwrotnych(e) środków(i) Funduszu Pracy lub innych(e) bezzwrotnych(e)
*nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)***

środków(i) publicznych(e) na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

2. wpisu/wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
*nie posiadam/posiadam***

a w przypadku jego posiadania oświadczam, iż:

a) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed
*nie zakończyłem/am/zakończyłem/am***

upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

b) prowadzenie działalności w okresie obowiązywania stanu zagrożenia|
*nie zakończyłem/am/zakończyłem/am***

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, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności, PKD na poziomie podklasy

..... inny od działalności zakończonej;
*nie jest/jest***

3. zatrudnienia/e w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia
*nie podejmę/podejmę***

działalności gospodarczej, chyba że zezwalają na to odrębne przepisy;

4. karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo
*nie byłem(am)/byłem(am)***

przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity 2022 r. poz. 1375 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity Dz., U. z 2023 r. poz. 659);

5. do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej
*zobowiązuję się/nie zobowiązuję się***

rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;

6. wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie
*nie złożyłem(am)/złożyłem(am)***

jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

7. świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie
*nie pobieram/pobieram***

przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów;

8. beneficjentem pomocy¹;
*nie jestem/jestem***

9. w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych

- pomoc de minimis o której mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013
*nie otrzymałem/otrzymałem***

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.2013.352.1) o wartości bruttozł, co stanowi równowartośćeuro;

- pomoc de minimis o której mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013
nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)**

z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz.U.E.L.2013.352.9) o wartości bruttozł, co stanowi równowartośćeuro;

- pomoc de minimis o której mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014
nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)**

z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz.U.E.L.2014.190.45) o wartości bruttozł, co stanowi równowartośćeuro;

(Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych, stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim.);

10. właścicielem/współwłaścicielem* rachunku bankowego nr:
nie jestem / jestem**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku:
i proszę o przelanie przyznanego wsparcia finansowego na ww. numer rachunku bankowego;

11.na otrzymywanie wszelkiej korespondencji od Powiatowego Urzędu Pracy
nie wyrażam zgody / wyrażam zgodę**

w Wałbrzychu dotyczącej wsparcia w postaci jednorazowych środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej zwanych dofinansowaniem na każdym etapie sprawy drogą elektroniczną na adres e-mail:; Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego odbierania korespondencji pod ww. adresem e-mail i natychmiastowego podania zmiany tego adresu świadomy/-a, że do tego czasu doręczenie korespondencji na dotychczasowy adres e-mail będzie skuteczne. Za datę otrzymania korespondencji uznaję datę jej wysłania przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu;

12. Oświadczam, iż działalność gospodarcza będzie prowadzona pod adresem:.....
.....

Forma użytkowania lokalu i/lub gruntu*:

a) umowy najmu / dzierżawy /użyczenia*;

b) aktu własności*;

c) innego dokumentu*, (wpisać jakiego)

13. Oświadczam, iż mnie wspólnota majątkowa z małżonkiem(a) tj.:
łączy/nie łączy**

Imię i nazwisko.....Numer PESEL.....Nr telefonu

Adres (miejsca zamieszkania wraz z kodem).....

Adres (do korespondencji wraz z kodem)***.....

Ja niżej podpisany(a) zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny tj. „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Wałbrzychu wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.).

Wałbrzych, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)
panna/kawaler,rozwódka/rozwodnik, wdowa/wdowiec,
w separacji sądowej, rozdzielnosc majątkowa małżeńska)**

* niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą odpowiedź

*** wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

1) Beneficjent pomocy - w oparciu o ustawę o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno - prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną. Dodatkowo Europejski Trybunał Sprawiedliwości zdefiniował, że Przedsiębiorca to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródła finansowania (orzeczenie w sprawie C-41/90 Hofner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR [1991] I-1979) oraz niezależnie od tego, czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku (orzeczenie 3 Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. w sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się "oferowanie dóbr i usług na danym rynku" (orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. w sprawie C-35/96 "Komisja v. Włochy", [ECR]-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy- odpłatnym w realiach konkurencyjnych.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:

1. Biznesplan – załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie.
2. Dokumenty dotyczące wybranej formy zabezpieczenia zwrotu środków (zależne od wskazanej formy zabezpieczenia):
 - a) **poręczenie osoby fizycznej – oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach, przy czym okres na jaki jest zawarta umowa o pracę bądź przyznane jest świadczenie rentowe nie może być krótszy w dniu rozpatrywania wniosku jak 3 lata – załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie;**
 - b) poręczenie innych osób – dokumenty dotyczące kondycji finansowej za rok ubiegły;
 - c) weksel z poręczeniem wekslowym (aval) – wymagane dokumenty, jak przy poręczeniu określone w lit. a lub b;
 - d) gwarancja bankowa – list intencyjny z właściwego banku potwierdzający, iż jest zainteresowany udzieleniem gwarancji wraz z projektem gwarancji bankowej;
 - e) zastaw na prawach lub rzeczach – dokumenty potwierdzające posiadanie praw lub własność rzeczy mających stanowić przedmiot zastawu (np. faktury wraz z potwierdzeniem zapłaty, umowy cywilne kupna-sprzedaży, wycena biegłego rzeczoznawcy – po indywidualnym uzgodnieniu z pracownikiem Urzędu) wraz z wypełnionym oświadczeniem majątkowym;
 - f) **blokada rachunku bankowego – dokument z banku potwierdzający kwotę złożonych środków wraz ze wskazaniem numeru rachunku oraz właściciela;**
 - g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika – wypełnione oświadczenie majątkowe, po pozytywnym zaopiniowaniu wniosku niezbędnym jest sporządzenie aktu notarialnego przez notariusza.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – Dz. U. z 2014 r. poz 1543).
4. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis jakie otrzymał w roku, w którym się ubiega o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat. W sytuacji braku możliwości przedłożenia niniejszych zaświadczeń dopuszcza się złożenie oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.
5. Listy intencyjne dotyczące przyszłej współpracy określające zakres usług i okres trwania współpracy, a w przypadku usług kurierskich list intencyjny od firmy, z którą wnioskodawca zamierza współpracować, w którym zawarty będzie zapis, iż będą to usługi kurierskie (a nie np. usługi transportowe).
6. Oświadczenie dot. strony internetowej – załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie.
7. Inne dokumenty wskazane przez pracownika Urzędu w zależności od rodzaju planowanej działalności (wg indywidualnych uzgodnień z pracownikiem Urzędu).

„Regulamin przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi Centrum Integracji Społecznej, absolwentowi Klubu Integracji Społecznej lub poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej zwanych dofinansowaniem dostępny jest w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Wałbrzychu w pok. 104 nr telefonu 074 84 07 384 oraz na stronie internetowej www.walbrzych.praca.gov.pl.

UWAGA (pkt 1-4 dotyczy osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS;

pkt 1, 2, 4 dotyczy osoby poszukującej pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej):

1. Wniosek winien być złożony przez Wnioskodawcę; wszelkie ustalenia z nim związane, w tym jego weryfikacja winny być dokonywane przez pracownika PUP z osobą, której sprawa dotyczy.
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków winna zostać sporządzona przez Wnioskodawcę w sposób przemyślany, z uwzględnieniem w szczególności parametrów, cen oraz dostępności sprzętu na rynku w dniu jego nabycia. Zmiany zakupów mogą występować sporadycznie i dotyczyć ich niewielkiej części. Przeanalizowanie planowanych do poniesienia wydatków oraz zasadność ich poniesienia wpływać będzie na ich przyjęcie do rozliczenia przez PUP. To zaś zmniejszy kwotę środków nierozliczonych, które bezrobotny zobowiązany będzie zwrócić do PUP.
3. Rejestracja działalności gospodarczej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej winna nastąpić po rozpatrzeniu niniejszego wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wałbrzychu, z terminem jej rozpoczęcia po zawarciu umowy o dofinansowanie uzgodnionym z pracownikiem PUP w Wałbrzychu. W przeciwnym wypadku Wnioskodawca utraci status osoby bezrobotnej, co uniemożliwi otrzymanie wnioskowanego dofinansowania.
4. Osoba bezrobotna winna pamiętać o zgłaszaniu się w PUP w terminach wyznaczonych przez pracowników Urzędu. Złożenie niniejszego Wniosku nie zwalnia Wnioskodawcy z ww. obowiązku. Należy mieć na uwadze fakt, iż zaniechanie ww. może spowodować utratę statusu osoby bezrobotnej, co uniemożliwi otrzymanie wnioskowanego dofinansowania, a w konsekwencji czego wniosek zostanie przełożony do spraw nieaktualnych.