|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Wpisano do rejestru PUP pod nr ................................................

(wpisuje Urząd)

…………………………………………..…...

 */imię i nazwisko wnioskodawcy/*

……………………………………………….

*/Telefon kontaktowy/*

Elbląg, dnia.................................................

 **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **w Elblągu**

### **WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BEZROBOTNEMU ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 2, ust. 2a, 3, 4, 5, 5a, 6 i 6a ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy /t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482/ oraz rozporządzeniem 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 /Dz. U. z 2017 r. poz. 1380/.

|  |
| --- |
| **Pouczenie:*** Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej”, który dostępny jest na stronie internetowej *www.elblag.praca.gov.pl*;
* Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, **gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony**;
* Złożenie wniosku **nie gwarantuje otrzymania środków**, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w PUP w Elblągu w wyznaczonych terminach;
* Od negatywnego stanowiska Prezydenta Miasta nie przysługuje odwołanie.
* Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

**UWAGA!!!****Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!** |

**Kwota wnioskowanych środków……………………… zł**

**Słownie: ………………………………………………………………..…………..…………………………...**

**Rodzaj planowanej działalności** *(krótki opis)***: ………………………………………………..…………...….**

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

*/zaznaczyć właściwe/*

* wytwórcza
* budowlana
* handlowa
* usługowa
* poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż

Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej *(wymagane jest wskazanie konkretnego adresu siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej)*.

**...............................................................................................................................................................................**

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY(bezrobotny/ absolwent CIS/ absolwent KIS)

1. Imię (imiona) i nazwisko ………………………………………………………………………………..……

2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………..

3. Adres zameldowania …………………………………………………………………………..……………...

4. Adres do korespondencji ……………………………………………………………………...………………

5. Dowód osobisty: seria ……………….. nr …………….. wydany przez ……………..…………………….

…………………………………………………………….. data wydania ………………..……………………

6. PESEL …………………………………. NIP …………………………………………….…………………

7. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………..

8. Data rejestracji w PUP w Elblągu ………………………………………………………….………………..

9. Dotychczasowe korzystanie z aktywnych form w PUP w Elblągu *(np. staż, szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych itp.*)

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

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

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

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

10. Wykształcenie………………………………………………………………………………….……………

**zawód wyuczony** ……………………………………………………………………………………………….

11. Odbyte szkolenia, kursy *(związane z podjęciem działalności gospodarczej*)

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

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

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

12. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** | **Nazwa i adres pracodawcy** | **Stanowisko** |
| od | do |
|  |  |  |  |

13. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu przez Wnioskodawcę działalności gospodarczej */rodzaj, okres, przyczyny rezygnacji; należy dołączyć zaświadczenie (decyzję) o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej/*:

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

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

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

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

14. Stan cywilny …………………………………………………………………………………………………

15. Dane dotyczące współmałżonka */zaznaczyć właściwe/:*

1. współmałżonek aktualnie pozostaje bez zatrudnienia;
2. -współmałżonek aktualnie prowadzi działalność gospodarczą

 - prowadził w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

*/podać nr NIP, zakres i okres prowadzenia działalności, symbole PKD i lokalizację*/

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

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

1. współmałżonek aktualnie pracuje na podstawie umowy o pracę/ dzieło/ zlecenie:

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

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

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

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

16. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego */niezbędne do zawarcia umowy/:*

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

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

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

**II. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:**

1. Pozyskanie lokalu:

* lokal własny – liczba pomieszczeń .......................................... pow. w m2 .................................................
* lokal wynajęty/użyczony – liczba pomieszczeń .................................... pow. w m2.....................................

- na jaki okres będzie podpisana umowa najmu/użyczenia ……………......................................................

- wys. czynszu miesięcznie w zł ...................................................................................................................

2. Środki własne:

- posiadane maszyny i urządzenia

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

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

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

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

- posiadane środki transportu

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

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

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

- posiadane środki pieniężne …………………..…………………………………………………………….…

- inne */np. surowiec, towar/* ..................................................................................................................................

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

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

4. Posiadanie **wykształcenia** lub **doświadczenia** związanego z planowaną działalnością

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

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

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

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

5. **Pozwolenia, licencje, koncesje** wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej:

* uzyskane……………….…………………………………………………………………………………

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

* do uzyskania…………………….………………………………………………………………………..

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

6. Planowane zatrudnienie pracowników */ile osób/* .............................................................................................

**III. FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA** (**właściwe zakreślić)**

1. **poręczenie cywilne**–wymagane jest poręczenie 2 osób uzyskujących dochód brutto nie niższy niż 2.700,00 zł lub 1 osoby uzyskującej dochód brutto nie niższy niż 3.700,00 zł.

a) …………………………………………………………………………………………………………..…..

(imię i nazwisko, adres, źródło uzyskiwania dochodu)

b) ……………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, adres, źródło uzyskiwania dochodu)

***Do wniosku winny być dołączone oświadczenia poręczycieli na drukach dostępnych w PUP
w Elblągu.***

***W przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą należy dołączyć oświadczenie
na dostępnym druku w PUP w Elblągu.***

1. **blokada rachunku bankowego** - wymagana wartość zabezpieczenia wynosi co najmniej 120% kwoty przyznanych środków; wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda małżonka Wnioskodawcy oraz małżonka właściciela rachunku.
2. **inne**…………………………………………………………………………………………………………

**Zabezpieczenie zwrotu środków następuje po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku,
i jest niezbędne do zawarcia umowy z PUP w Elblągu.**

IV. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja……………….………………………………………………………………………………………………

 */imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/*

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………..………………………………………………

 */seria i numer dowodu osobistego/*

wydanym przez……………………………………………........... dnia………………..……………………….

**wyrażam zgodę** na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

przez współmałżonka …………………………………………...………………………………………………

 */imię i nazwisko wnioskodawcy/*

……………………………… .…………….……..………………………………

 ***data czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy***

**V. INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY**

1. *Zostałem/łam poinformowany/a o konieczności przedstawienia zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w terminie określonym przez PUP.*
2. *Zostałem/łam poinformowany/a o konieczności wydatkowania środków oraz przedstawienia w PUP dokumentów (wystawionych na imię i nazwisko beneficjenta) potwierdzających wydatkowanie, w terminie od dnia zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.*
3. *Zostałem/łam poinformowany/a o konieczności prowadzenia działalności, na którą otrzymam środki finansowe, przez okres co najmniej 12 miesięcy.*
4. *Zostałem/łam poinformowany/a, że w przypadku wykorzystania środków niezgodnie z przeznaczeniem
lub naruszeniem innych warunków umowy zobowiązany/a będę do zwrotu otrzymanego dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.*
5. *Zostałem/łam poinformowany/a, że do dnia podpisania umowy dotyczącej przyznania dofinansowania nie mogę rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej, jak również dokonywać zakupów wymienionych w kalkulacji kosztów ujętych w złożonym wniosku.*
6. *Zostałem/łam poinformowany/a, że w przypadku odzyskania zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku
o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174) podatku od zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania maszyn, urządzeń i innych przedmiotów wymienionych w specyfikacji wydatków zobowiązany/a będę do zwrotu równowartości odzyskanego podatku.*
7. *Zostałem/łam poinformowany/a, że do zawarcia umowy potrzebna jest zgoda współmałżonka Wnioskodawcy oraz współmałżonka poręczyciela wyrażona poprzez złożenie podpisu na umowie
w obecności uprawnionego pracownika Urzędu.*

………………………………...………………………………

*/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/*

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień jego składania.

………………..…………… ……………...……………………..

 *data czytelny podpis Wnioskodawcy*

Środki stanową pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami.

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Oświadczenia wnioskodawcy (załącznik nr 1)
2. Oświadczenie wnioskodawcy o zapoznaniu z regulaminem (załącznik nr 2)
3. Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 3)
4. Biznes plan (załącznik nr 4)
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*
6. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje do podjęcia i prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (dyplom ukończenia szkoły, zaświadczenia o ukończonych kursach, szkoleniach, świadectwa pracy itp.)
7. Dokument potwierdzający uprawnienie do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność (akt własności, umowa najmu, przedwstępna umowa najmu, umowa użyczenia, itp.)W umowie najmu/użyczenia należy wskazać powierzchnię (w m2) oraz okresjej obowiązywania.
8. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami, itp.)
9. Dokumenty potrzebne do zabezpieczenia spłaty dofinansowania w razie niewywiązania
się z warunków umowy (zgodnie z pkt III wniosku).
10. Oferty cenowe potwierdzające planowany koszt przedsięwzięcia (po 1 do każdego wydatku wraz
z załączoną wizualizacją, tj. wydruki z internetu, zdjęcia, katalogi, itp.)

**Załącznik nr 1**

**Oświadczenia Wnioskodawcy**

**Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam co następuje:**

1. **Nie otrzymałem/łam** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie
do spółdzielni socjalnej.
2. a) **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.**[[1]](#footnote-1)\***

 b) **Posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej, **ale zakończyłem/am** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.\*

\*\*Punkt 2 nie dotyczy wnioskodawcy będącego opiekunem.

1. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
2. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
3. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
4. **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

……………….…..…………… ……………....……………………..

 *Miejscowość, data Czytelny podpis Wnioskodawcy*

**Załącznik nr 2**

 Elbląg, dnia ...................................

………………………………………….

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………..

*(adres)*

# **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią REGULAMINU PRZYZNAWANIA JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ obowiązującego w PUP w Elblągu oraz z kryteriami oceny wniosków – dostępnym w siedzibie
PUP w Elblągu, ul. Saperów 24 oraz Filii PUP w Pasłęku, Plac Świętego Wojciecha 5, a także
na stronie internetowej Urzędu [www.elblag.praca.gov.pl](http://www.elblag.praca.gov.pl).

………………………………...………………………………

*/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/*

**Załącznik nr 3**

 Elbląg, dnia ...................................

………………………………………….

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………..

*(adres)*

# **OŚWIADCZENIE o pomocy de minimis**

Oświadczam, że:

1. Nie korzystałem/am[[2]](#footnote-2)\*z pomocy *de minimis* w okresie ostatnich 3 lat (tj. w bieżącym roku budżetowym, ani w ciągu ostatnich 2 lat budżetowych) poprzedzających dzień złożenia wniosku.

2. Korzystałem/am[[3]](#footnote-3)\*z pomocy *de minimis* w okresie ostatnich 3 lat (tj. w bieżącym roku budżetowym
i w okresie ostatnich 2 lat budżetowych) poprzedzających dzień złożenia wniosku w wysokości (należy podać w PLN oraz €)

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

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem**.

*..............................................................*

 *(podpis wnioskodawcy)*

Podstawa prawna:

* *Rozporządzenia 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380)*
* *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107
i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskich do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352
z 24.12.2013 r.),*
* *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 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. UE L 352 z 24.12.2013 r.),*
* *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
(t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 362).*

Łączna kwota pomocy Państwa przyznawanej zgodnie z zasadą *de minimis* temu samemu podmiotowi gospodarczemu przez 3 kolejne lata budżetowe nie przekroczy pułapu 200.000EURO

1. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)