**, Powiatowy Urząd Pracy**

 **ul. Stanisława Staszica 47A**

 **62-800 Kalisz**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA**

**DO PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2020r. poz.1409 z późn. zm.),

2. Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 18 stycznia 2021r. z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. poz. 1380, z późn. zm).

Uwagi:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a w przypadku gdy informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.
2. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
3. Wszystkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty zmiany.
4. Wniosek wypełniony niekompletnie, bez wymaganych załączników oraz nie podpisany nie będzie rozpatrzony do czasu uzupełnienia braków w terminie wskazanym przez Urząd. Wniosek nie uzupełniony w terminie wskazanym przez Urząd pozostanie bez rozpatrzenia. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
5. Złożenie wniosku nie zwalnia osoby bezrobotnej z obowiązku zgłaszania się w Urzędzie na obowiązkowe wizyty w wyznaczonych terminach.
6. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.
7. Załączniki do wniosku stanowią jego integralną część.
8. **DANE WNIOSKODAWCY:**
9. Imię i nazwisko…………………………………………………………….…….……….…..
10. Adres zameldowania na pobyt stały / czasowy (*w przypadku pobytu czasowego podać do kiedy)*
………………………………………………………...…………………………..……..…….……
11. Adres zamieszkania …………………………………………………………….………….…….
12. Data urodzenia …………………………..…..… PESEL ………………..…..……..……………..
13. NIP …………………………......, Nr i seria dowodu osobistego……..……….………………..
14. Data rejestracji w PUP Kalisz ……………………
15. Nr telefonu……………………….…
16. Stan cywilny *(mężatka/ żonaty, wolny):*…………………
17. Czy wnioskodawca wcześniej prowadził działalność gospodarczą *(zaznaczyć właściwe)*:

 nie tak:

- okres wg wpisu do ewidencji działalności gospodarczej od ……….…...…. do ……….……….

- rodzaj ( branża i zakres )……………………….……………….………………………...………

1. Czy małżonek wnioskodawcy prowadzi lub prowadził działalność gospodarczą *(zaznaczyć właściwe):*

 nie dotyczy nie

 tak:

- okres prowadzenia wg wpisu do ewidencji działalności gospodarczej od.……..…. do ……..….

- rodzaj (branża i zakres)…………………………………………………………..……..............

- NIP………………………………..

1. Czy rodzice wnioskodawcy prowadzą działalność gospodarczą *(zaznaczyć właściwe):*

 nie

 tak:

- adres prowadzonej działalności:……………… ……………………………….………………

- rodzaj (branża i zakres)…………………………………..…………………………………….

- NIP ……………………………...

1. Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowego w branży planowanej działalności gospodarczej:
2. wykształcenie …………………………………………………………………………………

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

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

1. ukończone kursy, szkolenia, posiadane uprawnienia, licencje, certyfikaty itp.

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

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

1. uzyskanie niezbędnych pozwoleń przy planowanej działalności

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

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

1. udokumentowana praktyka w zakresie planowanej działalności gospodarczej

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

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

…………………………………………………………………………………………………

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

1. inne *( wymienić)*…………………...…………………………………………………………

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

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

…………………………………………………………………………………………………

1. uzasadnienie predyspozycji do prowadzenia danego rodzaju działalności gospodarczej mimo braku kwalifikacji / doświadczenia w branży planowanej działalności gospodarczej

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………

1. Wnioskowana kwota dotacji:

Kwota brutto …………….…… zł, w tym kwota VAT ….……...…... zł..

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**
2. **Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy.**

*Należy wymienić wszystkie kody PKD, na podstawie których wnioskodawca zamierza prowadzić planowaną działalność gospodarczą oraz wskazać kod PKD przeważającej działalności.*

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

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

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

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

1. **Sekcja gospodarki wg PKD** ……..… /wypełnia pracownik urzędu/
2. **Opis planowanej działalności gospodarczej**

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

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

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

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

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

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

Proszę podać czy w okresie 12 miesięcy planowane jest zatrudnienie pracowników. Jeśli tak, to należy podać rodzaj stanowiska pracy oraz formę zatrudnienia pracownika.

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

1. **Dane dotyczące lokalizacji:**
2. Należy wskazać dokładny adres stałego miejsca wykonywania działalności, jeżeli takie miejsce przedsiębiorca będzie posiadał.

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

podać liczbę oraz rodzaj pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia działalności gospodarczej ( np. powierzchnia magazynowa, produkcyjna, handlowa, biurowa, socjalna, powierzchnia terenu)oraz opisać stan techniczny tych pomieszczeń – czy wymagają przeprowadzenia w nich remontu,

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

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

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

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

podać rynkowe i ekonomiczne uzasadnienie wyboru określonej lokalizacji w tym uwzględnić związek lokalizacji z pozyskiwaniem klientów i rozwojem firmy.

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

1. W przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności proszę wskazać czy posiada Pan/i samochód, który będzie wykorzystany do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (własny / użyczony) oraz uprawnienia do kierowania pojazdem.

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

1. **Określenie przyszłego klienta:**

Należy wskazać rynek klientów docelowych (np. teren miejsca zamieszkania, powiatu, województwa), określić głównych odbiorców produktu/ usługi, wskazać oczekiwania klientów, metody pozyskania i utrzymania klienta, zjawisko sezonowości, oraz ewentualne porozumienia o współpracy z głównymi odbiorcami produktu/ usługi.

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

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

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

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

1. **Określenie docelowych dostawców:**

Należy wskazać miejsce i źródła zaopatrzenia, określić potencjalnych dostawców i zasady współpracy, wskazać ewentualne porozumienia o współpracy z głównymi dostawcami produktu/ usługi.

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

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

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

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

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

1. **Analiza konkurencji:**

Należy podać informację np. dotyczącą istniejących firm konkurencyjnych na rynku na którym wnioskodawca zamierza prowadzić planowaną działalność gospodarczą oraz wskazać planowane działania, których wprowadzenie zwiększy konkurencyjność wnioskodawcy na rynku.

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

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

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

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

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

1. **Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia:**

Należy dokonać analizy mocnych i słabych stron planowanego przedsięwzięcia oraz analizy szans i zagrożeń ze strony czynników zewnętrznych. Analiza SWOT służy określeniu, co może pomóc w realizacji celu firmy (silna strona, lub możliwość) lub co może być przeszkodą, którą należy przezwyciężyć lub zminimalizować w celu osiągnięcia zakładanego rezultatu (słaba strona lub zagrożenie).

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Szanse** | **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.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów: 1) wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans; 2) ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

**Wnioski z przeprowadzonej analizy SWOT:**

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

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

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

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

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

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

1. **Identyfikacja potencjalnego ryzyka niepowodzenia planowanej działalności gospodarczej oraz propozycja działań zaradczych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do likwidacji planowanej działalności | Propozycja działań zaradczych do poszczególnych ryzyk |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Marketing firmy**
2. **Cena:**

Należy podać ceny, zasady ich ustalania (uzasadnienie kwot z przychodu sprzedaży towarów i/lub usług na podstawie danych źródłowych, które były podstawą ich szacowania z uwzględnieniem cen jednostkowych.)

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

1. **Promocja i reklama:**

Należy określić rodzaj planowanej reklamy i sposób promocji firmy.

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

1. **Dystrybucja:**

Należy opisać sposób dystrybucji ( np. współpraca z przedstawicielami handlowymi, sieciami transportowymi oraz magazynowymi, kanały sprzedaży, współpraca z sieciami handlowymi i inne).

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

1. **PLAN FINANSOWY PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**
2. **Kalkulacja całkowitych kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie kosztów**  | **Kwota wydatków ogółem**  | **w tym:** |
| w ramach wnioskowanej kwoty  | w ramach środków własnych  |
| 1 | Zakup: maszyn, urządzeń, narzędzi, mebli / artykuły wielokrotnego użytku / literatura specjalistyczna / pieczątki /oprogramowanie itp. |  |  |  |
| 2. | Reklama |  |  |  |
| 3 | Adaptacja / remont lokalu użytkowegoprzeznaczonego do prowadzenia działalności  |  |  |  |
| 4 | Zakup materiałów, w tym materiałów biurowych, handlowych lub wykorzystywanych do świadczenia usług / opakowania / towar handlowy  |  |  |  |
| 5 | Koszt pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem działalności gospodarczej |  |  |  |
| 6 | Inne ……………………………………………….. |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

1. **Przewidywane efekty ekonomiczne wnioskowanej działalności gospodarczej**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Wyszczególnienie  | Kwota miesięcznie  | Ilość miesięcy w roku, w których są ponoszone przychody/koszty | Kwota roczna |
| A | PRZYCHODY/ OBROTY Z DZIAŁALNOŚCI Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów |  |  |  |
| B | KOSZTY (razem) w tym: |  |  |  |
| 1 | Zakup towarów (handlowych) |  |  |  |
| 2 | Zakup surowców, materiałów |  |  |  |
| 3 | Wynagrodzenia pracowników ( liczba osób \* płaca brutto)  |  |  |  |
| 4 | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku posiadania własnego lokalu |  |  |  |
| 5 | Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz) |  |  |  |
| 6 | Transport (własny, obcy) |  |  |  |
| 7 | Ubezpieczenie firmy |  |  |  |
| 8 | Koszty reklamy, promocji |  |  |  |
| 9 | Inne koszty (np. amortyzacja, obsługa biura rachunkowego, kredyty itp. ) |  |  |  |
| C | Składka ZUS opłacona przez wnioskodawcę  |  |  |  |
| D | ZYSK BRUTTO z działalności gospodarczej (A -B-C) |  |  |  |
| E | Podatek dochodowy |  |  |  |
| F | **ZYSK NETTO (D-E)** |  |  |  |

1. **Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu** | **Ilość** **Ilość** |  |
|  Kategoria I – Zakup: maszyn, urządzeń, narzędzi, mebli / artykuły wielokrotnego użytku / literatura specjalistyczna / pieczątki /oprogramowanie itp.  | **kwota netto**  | **kwota podatku VAT**  | **kwota brutto**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Kategoria II – Reklama ( **do 10% wnioskowanej kwoty** ). Proszę wskazać poszczególne wydatki np. ulotki, wizytówki, baner reklamowy, gadżety reklamowe itp. | **kwota netto**  | **kwota podatku VAT**  | **kwota brutto**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Kategoria III – Adaptacja lub remont lokalu użytkowego - proszę wskazać poszczególne wydatki np. malowanie, instalacja CO, elektryczna, wymiana stolarki okiennej, podłogowej itp. / Remont samochodu przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej - dotyczy wyłącznie nauki jazdy oraz taksówek osobowych - (**do 20% wnioskowanej kwoty**) | **kwota netto**  | **kwota podatku VAT**  | **kwota brutto**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  Kategoria IV - Zakup materiałów, w tym materiałów biurowych, handlowych lub wykorzystywanych do świadczenia usług / opakowania / towar handlowy ( **do 30% wnioskowanej kwoty**) | **kwota netto**  | **kwota podatku VAT**  | **kwota brutto**  |
|  |  |  |  |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  Kategoria V – Koszt pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem działalności gospodarczej **(do 10% wnioskowanej kwoty)** | **kwota netto**  | **kwota podatku VAT**  | **kwota brutto**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Razem wszystkie kategorie (I, II, III, IV,V)** |  |  |  |

**\*Sposób obliczeń dla stawki VAT 23%:** **\*Sposób obliczeń dla stawki VAT 8%:**

Kwota netto = Kwota brutto : 1.23 Kwota netto = Kwota brutto : 1.08

Kwota VAT = Kwota brutto – Kwota netto. Kwota VAT = Kwota brutto – Kwota netto.

1. **PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ŚRODKÓW** *(zaznaczyć właściwe)*

 Poręczenie

 Weksel z poręczeniem wekslowym ( aval )

 Gwarancja bankowa

 Zastaw na prawach lub rzeczach

 Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

 Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki o których mowa w art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji ( UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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) lub art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji ( UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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, str. 9) lub art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014r.).
2. Otrzymałem (am)\*/ Nie otrzymałem (am)\* bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
4. W okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia za wyjątkiem sytuacji, gdy zatrudnienie nastąpi w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, lub stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID – 19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu.
5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.1
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem (am)\*/ nie byłem(am)\* karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. – Kodeks karny
7. Jestem\*/Nie jestem\* dłużnikiem Funduszu Pracy zgodnie z definicją określoną w § 2 ust.1 pkt 7) „Zasad dotyczących przyznawania dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej wraz z kosztami pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa oraz procedurami obowiązującymi przy ich przyznawaniu”.
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku posiadałem (-am)\* nieposiadałem(-am)\* wpis(u) do ewidencji działalności gospodarczej\*\* (nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej).
9. Zakończyłem (am)\*/Nie zakończyłem (am)\* prowadzenie/a działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia 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 (nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej).

W przypadku zakończenia działalności gospodarczej w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID – 19, w związku z wystąpieniem tego stanu, oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

1. Planowana działalność będzie\*/ nie będzie\* przejęciem działalności gospodarczej istniejącej na dzień złożenia niniejszego wniosku.
2. Złożyłem(-am)\*/Nie złożyłem (-am)\* wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Otrzymałem(-am)\*/Nie otrzymałem(-am)**\*** pomocy *de minimis,* pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie\* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku. (W przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć kserokopie zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimisalbo oświadczenie o wielkościpomocy de minimisotrzymanej w tym okresie)*.*
4. Zapoznałem(-am)\*/Nie zapoznałem(-am)\*się i akceptuję\*/nie akceptuję\* treść „ Zasad przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej wraz z kosztami pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa oraz procedury obowiązujące w tym zakresie”.

1. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu poprawek omyłek pisarskich i rachunkowych wynikających z błędnie dokonanych wyliczeń matematycznych zawartych w szczegółowej specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

1 Dopuszcza się możliwość zawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu, zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej może być na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

 \*  niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku posiadania wpisu do ewidencji należy dołączyć oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

*Potwierdzam wiarygodność podanych we wniosku, w tym załącznikach informacji oraz oświadczeń.
Z należytą starannością zbadałem/łam ich prawdziwość. Jestem świadomy/ma, iż złożenie oświadczenia niezgodnego ze stanem rzeczywistym może być traktowane jako wprowadzenie w błąd organu administracji publicznej, w celu niekorzystnego rozporządzenia mieniem publicznym, co wypełnia znamiona art. 286 § 1 KK, w myśl którego „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”.*

………………. ……………………………..……………….

 *data* *czytelny podpis wnioskodawcy*

**Wykaz niezbędnych dokumentów jakie wnioskodawca jest zobowiązany dołączyć do wniosku:**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik nr 1 lub 1a do wniosku.
2. Oświadczenie o miejscu prowadzenia działalności gospodarczej stanowiące załącznik nr 2 do wniosku - *w przypadku planowanej działalności stacjonarnej.*
3. Dokumenty dotyczące proponowanej formy zabezpieczenia środków:
4. oświadczenia poręczycieli stanowiące Załączniki nr 3 do wniosku - w przypadku zastosowania zabezpieczenia umowy w postaci poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym.
5. oświadczenie majątkowe wnioskodawcy stanowiące Załącznik nr 4 do wniosku - w przypadku zastosowania zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji.
6. wydruk o stanie konta / informację z właściwego Banku o wysokości środków finansowych zgromadzonych na rachunku bankowym wnioskodawcy – w przypadku zastosowania zabezpieczenia w formie blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym.

Dokumenty o których mowa w punkcie 3 lit. a) i c) wnioskodawca dostarcza bezpośrednio przed dniem rozpatrzenia wniosku. Urząd powiadamia wnioskodawcę pisemnie lub telefonicznie o terminie rozpatrzenia wniosku i konieczności ich dostarczenia.

1. Dokumenty potwierdzające posiadanie pozwoleń, licencji, koncesji, zezwoleń niezbędnych do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.
2. Kserokopie dokumentów dotyczących: odbytych szkoleń, posiadanych uprawnień, ukończonych kursów, sympozjów, / świadectw pracy, itp. niezbędnych do ustalenia uprawnień do prowadzenia danego rodzaju działalności - w przypadku ich nieposiadania przez PUP w Kaliszu.
3. W przypadku absolwenta Centrum Integracji Społecznej lub Klubu Integracji Społecznej zaświadczenie o posiadaniu statusu absolwenta.

**Instrukcja wypełniania formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku**

1. Osoby ubiegające się o środki na podjęcie działalności gospodarczej powinny wypełnić tylko część A,C, D i E.
2. Podane informacje winny dotyczyć planowanej działalności gospodarczej w odniesieniu do której wnioskodawca ubiega się o środki Funduszu Pracy.
3. Wykaz identyfikatorów gmin, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę zawiera poniższa tabela:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa gminy** | **Kod** |
| 1. | Kalisz | 306101 1 |
| 2. | Blizanów | 300701 2 |
| 3. | Brzeziny | 300702 2 |
| 4. | Ceków Kolonia | 300703 2 |
| 5. | Godziesze Wielkie | 300704 2 |
| 6. | Koźminek | 300705 2 |
| 7 | Lisków | 300706 2 |
| 8. | Mycielin | 300707 2 |
| 9 | Opatówek | 300708 3 |
| Opatówek-miasto  | 300708 4 |
| Opatówek-obszar wiejski  | 300708 5 |
| 10 | Stawiszyn | 300709 3 |
| Stawiszyn-miasto | 300709 4 |
| Stawiszyn-obszar wiejski | 300709 5 |
| 11. | Szczytniki  | 300710 2 |
| 12. | Żelazków | 300711 2 |

1. Właściwą formą prawną, w przypadku dotacji z PUP będzie zawsze „inna forma prawna”. A dokładnie: Indywidualna pozarolnicza działalność gospodarcza osoby fizycznej.
2. Jeżeli w ramach działalności przewiduje się zatrudnienie do 9 pracowników, wielkość wnioskodawcy klasyfikuje się jako mikroprzedsiębiorstwo.
3. Data utworzenia – podaje się tutaj przewidywaną datę rozpoczęcia działalności gospodarczej.

***Przykładowy***  [***wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis***](http://pierwszadotacja.net/wp-content/uploads/2014/02/wzor_wypelnienia.pdf) ***jest zamieszczony na stronie tut. Urzędu****: kalisz.praca.gov.pl*