



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Sandomierska 6a
37-400 Nisko
tel.: 15 841 23 13
fax.: 15 841 28 08
e-mail: poczta@pupnisko.pl
www.nisko.praca.gov.pl

.....
miejsowość, data/

.....
(Nr wniosku – wypełnia PUP w Nisku)

**Wniosek o dofinansowanie z Funduszu Pracy podjęcia działalności gospodarczej
w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych
z podjęciem tej działalności**

dla

- bezrobotnego* lub
- poszukującego pracy* nie pozostającego w zatrudnieniu lub nie wykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej¹, z wyłączeniem opiekunów pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, zwanego dalej „opiekunem”
- absolwenta CIS lub absolwenta KIS²

***zaznaczyć właściwe**

Na podstawie:

- 1) art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm. i poz.1149) zwanej dalej „ustawą”;
- 2) 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 oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380), zwanego dalej „rozporządzeniem”

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imiona i nazwisko wnioskodawcy
2. Adres zamieszkania:
— stały:.....
— tymczasowy:.....
3. Telefon:
4. Dokument tożsamości (rodzaj i numer).....
wydany przez w dniu

¹ **Opiekun osoby niepełnosprawnej**- oznacza to członka rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. poz. 1860), opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności

² **Absolwent CIS lub absolwent KIS**- absolwent centrum integracji społecznej lub absolwent klubu integracji społecznej, których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym

**IV. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

Lp	Koszty	Razem kwota [zł]	Źródła finansowania kosztów		
			środki własne	środki FP	inne źródła
1	Zakup środków trwałych (urządzeń, maszyn)				
2	Zakup materiałów				
3	Zakup towarów				
4	Zakup usług, materiałów reklamowych				
5	Pozyskiwanie lokalu				
6	Pomoc prawna, konsultacje i doradztwo związane z podjęciem działalności				
7	Inne				
Suma kosztów					

**V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VI. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH
DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

Lp	Wydatki	Wartość
1	Zakup środków trwałych (urządzenia, maszyny)	
2	Zakup materiałów	
3	Zakup towarów	
4	Zakup usług i materiałów reklamowych	
5	Pozyskiwanie lokalu (adaptacja, remont, zakup)	
6	Koszt pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem tej działalności	
7	Inne	
	Ogółem	

**VII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA NA
PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (właściwie zaznaczyć)**

1) PORĘCZENIE

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia osób trzecich wg prawa cywilnego wymagane jest poręczenie przez 1 osobę fizyczną, przy czym miesięczny dochód brutto tej osoby nie może być niższy niż 120% minimalnego wynagrodzenia brutto (po zmniejszeniu o zobowiązania finansowe), w przypadku mniejszego dochodu wymaga się 2 poręczycieli o dochodzie m-cznym brutto nie mniejszym minimalne wynagrodzenie obowiązujące w danym m-cu.

Poręczycielem może być:

- osoba pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub określony nie krótszy niż 3 lata przypadające po złożeniu wniosku, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne,
- osoba pobierająca emeryturę lub rentę przyznaną minimum na 3 lata,

Poręczycielem nie może być:

- osoba, która ukończyła 70 rok życia,
- osoba będąca poręczycielem innych kredytów / pożyczek,
- współmałżonek wnioskodawcy,
- współmałżonek poręczyciela.

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wypełnić załącznik 3.

2) WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL)

Wymagania dotyczące poręczyciela jak w pkt 1.

3) GWARANCJA BANKOWA

4) ZASTAW NA PRAWACH LUB RZECZACH

5) BLOKADA RACHUNKÓW BANKOWYCH

6) AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI

PRZEZ DŁUŻNIKA

Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu otrzymanych środków ponosi Wnioskodawca.

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 297 § 1 K.k.), oświadczamy, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku dokumenty przedstawiają stan faktyczny na dzień złożenia wniosku.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

.....
data i podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 1
(dla bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS)
do wniosku o dofinansowanie z Funduszu Pracy
podjęcia działalności gospodarczej)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia :

Byłem(am) / nie byłem(am)* karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz 2017 r. poz. 724 i 933).

.....
data i podpis składającego oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że:

- 1) Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 2) Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzającego dzień złożenia wniosku.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 3) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 4) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 5) Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 6) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (*oświadczenie wymagane tylko przez bezrobotnego*)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 7) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku 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. (*oświadczenie wymagane tylko przez bezrobotnego*)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 8) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu podjąłem/łam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie. (oświadczenie wymagane tylko przez bezrobotnego)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 9) W bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat nie otrzymałem(am) /otrzymałem(am)* pomoc *de minimis*¹.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 10) Złożę formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (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 Nr 352 z 24.12.2013 r.)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 11) Zapoznałem(am) się z „Zasadami przyznawania ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności”, zawartych w Zarządzeniu Nr 10/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku z dnia 4 sierpnia 2017 r.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 12) Wnioskowana działalność gospodarcza nie należy do wykazu działalności wyłączonych z dofinansowania Zarządzeniem nr 10/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku z dnia 04.08.2017 r. w części II pkt. 1 lit a-h.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 13) Znane mi są prawa i obowiązki osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nisku. Jednocześnie oświadczam, że w okresie od dnia rejestracji w tut. Urzędzie przestrzegam w/w obowiązki osoby bezrobotnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

.....
data i podpis składającego oświadczenie

* niepotrzebne skreślić

¹ W przypadku otrzymania takiej pomocy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia o wielkości pomocy

Załącznik nr 1a(dla opiekuna)
do wniosku o dofinansowanie z Funduszu Pracy
podjęcia działalności gospodarczej)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia :

Byłem(am) / nie byłem(am)* karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz 2017 r. poz. 724 i 933).

.....
data i podpis składającego oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego **oświadczam, że:**

- 2) Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 3) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 4) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 5) Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 6) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 7) W bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat nie otrzymałem(am) /otrzymałem(am)* pomoc **de minimis**¹.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 8) Złożę formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (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 Nr 352 z 24.12.2013 r.)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 9) Zapoznałem(am) się z „Zasadami przyznawania ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności”, zawartych w Zarządzeniu Nr 10/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku z dnia 4 sierpnia 2017 r.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 10) Wnioskowana działalność gospodarcza nie należy do wykazu działalności wyłączonych z dofinansowania Zarządzeniem nr 10/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku z dnia 04.08.2017 r. w części II pkt. 1 lit a-h.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 11) Znane mi są prawa i obowiązki osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nisku. Jednocześnie oświadczam, że w okresie od dnia rejestracji w tut. Urzędzie przestrzegam w/w obowiązki osoby bezrobotnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 12) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

.....
data i podpis składającego oświadczenie

* niepotrzebne skreślić

- ¹⁾ W przypadku otrzymania takiej pomocy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia o wielkości pomocy

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *de minimis*

w zakresie wynikającym z art. 37 ust.1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach
dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz.362)

Oświadczam, że

/imię i nazwisko, miejsce zamieszkania ubiegającego się o pomoc/

.....

1) w bieżącym roku kalendarzowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających lat
nie otrzymałem(am)* pomocy *de minimis* .

2) w bieżącym roku kalendarzowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających lat
otrzymałem(am) * pomoc *de minimis* w następującej wielkości :

L.P	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Nr decyzji / umowy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy i przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w zł	w euro
Razem pomoc <i>de minimis</i>							

.....
Miejscowość

.....
data i podpis składającego oświadczenie

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

z dnia.....

Pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe składanie zeznań z art. 297 § 1 Kodeksu karnego:

Ja.....
(imiona i nazwisko poręczyciela)

zam....
(adres poręczyciela)

Telefon

Seria i nr dowodu osobistego..... wydany w dniu

PrzezPESEL.....

Oświadczam co następuje:

- 1) Osiągam miesięczny dochód w wysokości.....
z tytułu stosunku pracy,
pozarolniczej działalności gospodarczej
emerytury/renty
- 2) Jestem / nie jestem* zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych.
- 3) Posiadam aktualne zobowiązania finansowe w wysokości raty miesięcznej
..... zł,
do dnia..... w
.....
z tytułu
- 4) Reguluję / nie reguluję* inne zobowiązania miesięczne tj. czynsz, opłaty za energię, gaz,
centralne ogrzewanie i inne media itp.
- 5) Pozostaję / nie pozostaję*/w związku małżeńskim.

.....
*Imiona i nazwisko Współmałżonka poręczyciela***

.....
*Data wydania, Seria i nr dowodu osobistego Współmałżonka***

.....
podpis poręczyciela

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji umowy poręczenia, zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

.....
podpis poręczyciela

* niepotrzebne skreślić

**wypełniają osoby pozostające w związku małżeńskim