|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia PUP** | |  |  | | --- | --- | | Wpisano do rejestru wniosków pod nr ……….......... | | |  | | | Urząd Pracy, w którym osoba bezrobotna jest zarejestrowana: | Data zarejestrowania bezrobotnego: |  | |
| data wpływu wniosku do PUP |

|  |
| --- |
| **Wniosek dostępny na stronie PUP Głubczyce www.glubczyce.praca.gov.pl** |

**UWAGA:**

W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Starostę Głubczyckiego właściwej decyzji.

Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Pana/ią przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.

**Wniosek należy wypełnić czytelnie.**

Przedkładający niniejszy wniosek wnioskodawca zapewnia udostępnienie przedstawicielom Starosty Głubczyckiego wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem dotacji oraz w okresie trwania umowy.

**Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dotacji ze środków z Funduszu Pracy.**

**Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.**

*Wniosek*

*o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków*

###### *na podjęcie działalności gospodarczej*

**Podstawa prawna:**

* Art. 46 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm.),
* Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Dz.U. z 2017r. poz. 1380 z późn. zm.),
* Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U 2019 poz. 1292 z późniejszymi zmianami)
* Rozporządzenie 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),
* Rozporządzenie 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),
* Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 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 poz. 45 z 28.06.2014),
* Regulamin dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

**UWAGA:**

**Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i podpisaniu umowy.**

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**. | Imię i nazwisko | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **2.** Adres zamieszkania (zameldowania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ul. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| kod pocztowy | | | |  |  | | - |  | |  | |  | | poczta | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| telefon | |  | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **3.** | Seria i nr dowodu osobistego | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | | **4.** | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | (jeżeli bezrobotny posiada nadany) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **5.** | NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | |
| **6**. | Adres do korespondencji | | | | | | | | | | | | | | | **(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ul. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| kod pocztowy | | | |  |  | | - |  | |  | |  | | poczta | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **7.** | Stan cywilny | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **8.** | Posiadane kwalifikacje – wykształcenie, zawód wyuczony i wykonywany, uprawnienia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |

**9**. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą: **TAK NIE** (niepotrzebne skreślić)

Jeżeli **tak** – proszę podać jaką, kiedy i podać przyczyny rezygnacji oraz załączyć do wniosku decyzję o wykreśleniu z EDG:

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

**10.** Przebieg pracy zawodowej, posiadane kwalifikacje i umiejętności **przydatne do prowadzenia działalności   
 gospodarczej**:

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

B. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA - ocena rynku i konkurencji

**1.** Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej - podać wraz z numerem podklasy według **P**olskiej **K**lasyfikacji **D**ziałalności\* (**opis przedsięwzięcia, zakres działalności w ramach poszczególnych PKD**) :

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

|  |
| --- |
| **\* jeśli występuje więcej niż jedno PKD proszę wskazać przeważający rodzaj działalności (podkreślić główne PKD)** |

**2.** Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi :

|  |  |
| --- | --- |
| **dostawcami**  (opisać, załączyć ) |  |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **odbiorcami**  (opisać, załączyć ) |  |
|  | |
|  | |
|  | |

**3**. Główni konkurenci na rynku, na krórym Pan(i) planuje prowadzić działalność gospodarczą. Proszę opisać np. liczbę, formę i rozmiar działania, usytuowanie i stosowne ceny. Jak wygląda nasycenie rynku.

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

**4.** Czy istnieje możliwość przewagi Pana(i) nad konkurencją (podać przykłady oraz trudne do pokonania zagrożenia ) .

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

**5**. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników, jeżeli tak - ile osób, na jakich stanowiskach.

|  |
| --- |
|  |

**6.** Czy zamierza Pan(i) reklamować swoją działalność, jeśli tak - w jakiej formie:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | Przewidywany termin podjęcia działalności |  |

**8.** Miejsce zarejestrowania / wykonywania działalności gospodarczej (podać adres)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**9**. Forma prawna planowanej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
|  |

**10**. Podjęte działania na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej dotyczące w szczególności pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń :

**10**.**1** **Forma prawna własności obiektu, w którym będzie zarejestrowana działalność:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a)** | **własność** | - liczba pomieszczeń | |  | | - powierzchnia w m2 | |  |
| **b)** | **najem, dzierżawa, użyczenie**  (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | |
|  | - nazwa właściciela lokalu | |  | | | | | |
|  | – okres, na który podpisano umowę | |  | | | | | |
|  | - wysokość czynszu miesięcznie | |  | |  | | | |
|  | - liczba pomieszczeń | |  | | - powierzchnia w m2 | |  | |

**10.2 posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość)**

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

**10.3 środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość)**

|  |
| --- |
|  |

**10.4 inne**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**10.5 odbyte szkolenia**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**10.6 uzyskane niezbędne uprawnienia do prowadzenia planowanej działalności**

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

**11**. 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 proszę 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:

→ wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;

→ ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

**12. Forma zabezpieczenia zwrotu przez bezrobotnego środków otrzymanych na podjęcie działalności**

* **Poręczenie** (nazwisko i imię poręczyciela, miejsce zamieszkania)

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

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

* **Gwarancja bankowa**

(kwota oraz nazwa banku udzielającego gwarancji bankowej)

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

* **Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

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

**Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu dokonanej refundacji ponosi Wnioskodawca**

**O wyborze formy zabezpieczenia ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Głubczycach mając na względzie skuteczność egzekucji.**

C. OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO

**UWAGA!**

Osoba bezrobotna zobligowana jest do zgłoszenia się u doradcy zawodowego celem przeprowadzenia rozmowy doradczej **w pokoju nr 3 PUP w Głubczycach** pod rygorem nierozpatrzenia wniosku**.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

data …………………....... ……………………………………………...

pieczątka i podpis doradcy zawodowego***D. ANALIZA FINANSOWA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** **Wnioskowana kwota środków** **Funduszu Pracy** |  |  |
| *(maksymalnie 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia)* | | |

**2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie – nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Środki własne**  **w zł** | **Środki**  **z Funduszu Pracy**  **w kwocie brutto zł** | **Środki**  **z Funduszu Pracy**  **w kwocie netto zł** | **Wartość podatku VAT**  **w zł** | **Inne**  **źródła\***  **w zł** | **RAZEM**  **(rubr. 3+4+7)**  **w zł** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |  |  |  |

**\* Inne źródła** (proszę podać jakie) ……………………………………………………………………………………..

**Proszę o sprawdzenie, czy wartości w wierszach i kolumnach zostały poprawnie zsumowane.**

1. **Specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych z Funduszu Pracy środków** (podać tylko pozycje, dla których wskazano finansowanie ze środków Funduszu Pracy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie – nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **nowe – N, używane – U\*** | **Planowany termin zakupu** | **Kwota w zł** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |

\* przy zakupie rzeczy używanych wymagane jest przedłożenie „Deklaracji pochodzenia sprzętu” według wzoru określonego przez PUP w Głubczycach; jeżeli zakupu dokonano w ramach umowy kupna – sprzedaży wymagana jest dodatkowo wycena biegłego rzeczoznawcy oraz potwierdzenie odprowadzenia podatku od czynności cywilnoprawnych. Dodatkowe koszty związane z zakupem rzeczy używanych ponosi bezrobotny.

### **4. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **W ujęciu średniomiesięcznym w zł** | | |
| **A. PRZYCHODY (ogółem: suma pozycji 1 – 4)** | |  |
| 1. | Ze sprzedaży produktów |  |
| 2. | Ze sprzedaży usług |  |
| 3. | Ze sprzedaży towarów |  |
| 4. | Pozostałe przychody |  |
| **B. KOSZTY (ogółem suma pozycji 1 – 9)** | |  |
| 1. | Koszty materialne: (suma pozycji a – d) |  |
| *a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji* | |  |
| *b) zakupionych materiałów i części zamiennych dla usług* | |  |
| *c) zakupionych towarów do handlu* | |  |
| *d) pozostałe koszty materialne* | |  |
| 2. | Wynagrodzenia pracowników - liczba osób x płaca brutto |  |
| 3. | Narzuty na wynagrodzenia pracowników (ZUS) |  |
| 4. | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości |  |
| 5. | Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, gaz, inne) |  |
| 6. | Transport |  |
| 7. | Ubezpieczenie firmy |  |
| 8. | Koszty usług zewnętrznych (księgowość) |  |
| 9. | Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta) |  |
| **C. ZYSK BRUTTO (A - B)** | |  |
| **D. SKŁADKA ZUS WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘWZIĘCIA**  (nie wlicza się w koszty, ale odlicza od podstawy opodatkowania) | |  |
| **E. PODATEK DOCHODOWY (17%)** | |  |
| **F. ZYSK NETTO (C –D – E )** | |  |

**Proszę o sprawdzenie, czy wszystkie rubryki zostały wypełnione, czy wpisane kwoty poprawnie obliczono.**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,*

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

………………………….………, dnia ….................................. ………………………………………………..

czytelny podpis Wnioskodawcy

W załączeniu do wniosku przedkładam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaznaczyć X przy pozycjach załączonych do wniosku | **Lp.** | **Załączniki:** |
|  | **1** | Dokumenty potwierdzające kwalifikacje wnioskodawcy |
|  | **2** | Umowa najmu lokalu (dzierżawy, użyczenia) bądź umowa przedwstępna z właścicielem lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza |
| **3** | Akt notarialny lub aktualny wypis z księgi wieczystej potwierdzający tytuł prawny do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza |
|  | **4** | Oświadczenie o spełnieniu warunków do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz  o niekorzystaniu dotychczas ze środków Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej *(załącznik nr 1)* |
|  | **5** | Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej *(załącznik 1a)* |
|  | **6** | Oświadczenie o udostępnieniu danych osobowych *(załącznik nr 2)* |
|  | **7** | Oświadczenie wnioskodawcy o zadłużeniu *(załącznik nr 3)* |
|  | **8** | Oświadczenie wnioskodawcy o wspólności małżeńskiej ustawowej *(załącznik nr 4)* |
|  | **9** | Oświadczenie współmałżonka dotyczące zgody na pobranie przez wnioskodawcę środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej oraz o zadłużeniu *(załącznik nr 5)* |
|  | **10** | Informacja o otrzymanej pomocy publicznej de minimis otrzymanej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go latach poprzedzających datę złożenia wniosku *(załącznik nr 6)* |
|  | **11** | Informacja dla osób bezrobotnych chcących rozpocząć działalność gospodarczą *(załącznik nr 7)* |
|  | **12** | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |
|  | **13** | Oświadczenie poręczyciela, zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela |
|  |  | Inne (wymienić) |

E. OPINIA POŚREDNIKA PRACY:

Stwierdzam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku bezrobotny/a

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

(imię i nazwisko)

1. **odmówił / nie odmówił**[[1]](#footnote-1)\*, bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy

jeżeli odmówił podać kiedy i jakiej formy pomocy dotyczyła odmowa: .........................................

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

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

1. z własnej winy **przerwał / nie przerwał**\* 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 ww. ustawie

jeżeli przerwał podać kiedy i jakiej formy pomocy to dotyczyło: ...................................................

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

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

1. po skierowaniu **podjął / nie podjął\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie

jeżeli nie podjął podać kiedy i jakiej formy pomocy to dotyczyło: .................................................

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

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

data …………………....... ……………………………………………...

pieczątka i podpis pośrednika pracy*Załącznik nr 1 do wniosku*

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

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,*

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

**Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że :**

1. **nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty** o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. **jest mi wiadome**, że przyznane środki **stanowią pomoc de minimis** w rozumieniu przepisów 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), 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),
3. **nie otrzymałem(am) dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy** lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej*,*
4. przyznane środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej **wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,**
5. **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 13 miesięcy** **od dnia jej rozpoczęcia** oraz niezawieszania jej przez okres dłuższy niż 6 miesięcy, z wyjątkiem sytuacji o której mowa w §8 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017r. poz. 1380 z późn. zm.),
6. **w okresie 2 lat** przed dniem złożenia wniosku **nie byłem karany** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione po groźbą kary,
7. **spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r**. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
8. **w okresie 12 miesięcy** poprzedzających złożenie wniosku:
9. **nie odmówiłem(am),** bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o *promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy,
10. z własnej winy **nie przerwałem(am)** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
11. po **skierowaniu podjąłem(ęłam**) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

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

/czytelny podpis Wnioskodawcy /

*Załącznik nr 1a do wniosku*

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

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **posiadalem(am) / nie posiadałem(am)** wpis do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończyłem(am) prowadzenie 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 o dofinansowanie

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

Na potwierdzenie tego dołączam wpis do CEIDG potwierdzający datę zakończenia prowadzenia działalności gospodarczej

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,*

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

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

/czytelny podpis Wnioskodawcy /

*Załącznik nr 2 do wniosku*

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

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznania ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danychosobowych** (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.)**.**

**Jednocześnie potwierdzam otrzymanie informacji, że:**

**1.** Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach, ul. Pocztowa 6.

**2.** Dane zbierane są w celu wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego.

**3**. Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa.

**4.** Przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz poprawiania ich.

**5.** Obowiązek podania danych wynika z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych do wyżej wymienionej ustawy.

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

/czytelny podpis Wnioskodawcy / *Załącznik nr 3 do wniosku*

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

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,*

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że :**

* **jestem / nie jestem[[2]](#footnote-2)\* zadłużony/a** w bankach lub w innych instytucjach finansowych
* **posiadam / nie posiadam[[3]](#footnote-3)\* zaległości** w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i w Urzędzie Skarbowym
* **posiadam zadłużenie :** (proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

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

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

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

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

/czytelny podpis Wnioskodawcy / *Załącznik nr 4 do wniosku*

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

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

**o małżeńskiej wspólności ustawowej**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,*

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

**Oświadczam, że[[4]](#footnote-4)\*:**

* **pozostaję w związku małżeńskim**
* **pozostaję w małżeńskiej wspólności ustawowej   
  z ………………………………………………………………………………………………………………..**

**(imię i nazwisko współmałżonka, nazwisko rodowe)**

* **posiadam rozdzielczość majątkową (w załączeniu kopia umowy notarialnej, orzeczenia sądu)  
  z ………………………………………………………………………………………………………………..**

**(imię i nazwisko współmałżonka, nazwisko rodowe)**

* **nie pozostaję w związku małżeńskim**

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

/czytelny podpis Wnioskodawcy / *Załącznik nr 5 do wniosku*

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

nazwisko, imię, adres współmałżonka Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,*

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ............ numer ............................. wydanym przez ....................................................................................................... w dniu .............................. numer PESEL ………………….

oświadczam, że **wyrażam zgodę** na pobranie przez mojego współmałżonka środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej.

**Jednocześnie oświadczam, że :**

* **jestem / nie jestem[[5]](#footnote-5)\* zadłużony/a** w bankach lub w innych instytucjach finansowych
* **posiadam / nie posiadam[[6]](#footnote-6)\* zaległości** w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i w Urzędzie Skarbowym
* **posiadam zadłużenie :** (proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

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

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

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

Data .............................................. ……........................................................

/podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

*Załącznik nr 6 do wniosku*

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

nazwisko, imię, adres

**INFORMACJA O POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS**

**otrzymanej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat przed złożeniem wniosku**

w ramach zasady *de minimis* w rozumieniu:

* Rozporządzenie 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),
* Rozporządzenie 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),
* Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 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 poz. 45 z 28.06.2014),

tzn. jeżeli łączna wartość otrzymanej pomocy publicznej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie przekroczyła 200 000 EURO, w sektorze transportu drogowego 100 000 EURO, w sektorze produkcji rolnej 15 000 EURO, w sektorze rybołówstwa i akwakultury 30 000 EURO.

**Oświadczam, że *otrzymałem ( am ) / nie otrzymałem ( am )*** ***[[7]](#footnote-7)\**** w okresie

od 01.01.2019 r. do ………………….. następującą pomoc publiczną de minimis [[8]](#footnote-8)\*\* :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Forma pomocy** | **Przeznaczenie pomocy** | **Wartość pomocy**  **w złotych** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |

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

podpis i pieczęć podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego

lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

*Załącznik nr 7 do wniosku*

***INFORMACJA DLA OSÓB BEZROBOTNYCH CHCĄCYCH POZYSKAĆ ŚRODKI***

***Z FUNDUSZU PRACY NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ***

Niniejsza informacja zawiera ogólne warunki i tryb przyznawania osobom bezrobotnym ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Głubczycach – szczegółowe warunki zawarte są w Regulaminie na stronie internetowej www.glubczyce.praca.gov.pl.

Starosta ze środków Funduszu Pracy może przyznać bezrobotnemu jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej **w wysokości do 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia** ogłaszanego kwartalnie przez GUS.

**Wniosek**

**Złożenie wniosku o dofinansowanie nie zwalnia bezrobotnego z obowiązku zgłaszania się w PUP w wyznaczonym terminie oraz na wezwanie.**

Warunkiem otrzymania dofinansowania z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej jest złożenie przez osobę **bezrobotną** w Powiatowym Urzędzie Pracy **kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.** Wniosek określa m.in: kwotę wnioskowanych środków; rodzaj działalności gospodarczej, którą bezrobotny zamierza podjąć; kalkulację kosztów związanych z jej podjęciem oraz źródła finansowania, szczegółową specyfikację wydatków w ramach wnioskowanych środków, formę zabezpieczenia zwrotu środków.

Wniosek o dofinansowanie może być przez Starostę uwzględniony, w przypadku gdy osoba wnioskująca spełnia warunki określone w § 7 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz złożyła kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek a Starosta dysponuje środkami na dofinansowanie.

**Przeznaczenie dofinansowania**

1. Środki na podjęcie działalności gospodarczej mogą być przeznaczone w szczególności na:

* zakup maszyn, urządzeń, narzędzi, wyposażenia, niezbędnych do prowadzenia działalności gospodarczej
* towaru do handlu lub materiałów do produkcji (do wysokości 2.000,00 zł),

1. Środki na podjęcie działalności **nie mogą** być przeznaczone na:

* działalność zarejestrowaną poza granicami Rzeczpospolitej Polskiej,
* zakup akcji, obligacji, udziałów w spółkach, kaucje,
* wydatki inwestycyjne związane z kosztami budowy oraz remontów maszyn i urządzeń,
* reklamę,
* opłaty administracyjne, koncesje, opłaty abonamentowe, leasingowe,
* zakup lub dzierżawa nieruchomości, ziemi,
* wynagrodzenia, podatki i składki ZUS,
* zakup środków transportu,
* zakup automatów (do gier zręcznościowych, do napojów, itp.),
* działalność w zakresie handlu obwoźnego lub akwizycji,
* zakup do handlu wyrobów tytoniowych i alkoholowych,
* zakup wyposażenia, materiałów, towarów handlowych od współmałżonka, krewnych i powinowatych w linii prostej, rodzeństwa i powinowatych w linii bocznej,
* zakupy dokonane na współwłasność,
* remont, modernizację lub adaptację pomieszczeń,
* koszty podłączenia mediów (np. linii telefonicznych, Internetu),
* opłaty eksploatacyjne (prąd, woda, telefon, czynsz, dzierżawa, paliwo itp.),
* koszty przesyłki i dostawy, transportu, przygotowania, pakowania,
* koszty szkolenia i kursu,
* zakup odzieży z wyjątkiem odzieży roboczej i ochronnej, regulowany odrębnymi przepisami.

**Formy rozliczenia**

1. Wydatkowanie przyznanych środków dokumentowane będzie na podstawie faktur, rachunków, umów kupna – sprzedaży, potwierdzających w sposób wiarygodny poniesienie wydatku.
2. Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą.
3. Przy zakupie rzeczy używanych w ramach umowy kupna - sprzedaży wymagana jest wycena biegłego rzeczoznawcy oraz odprowadzenie podatku od czynności cywilnoprawnych. Wycenę oraz dokument potwierdzający wpłatę należnego podatku należy przedłożyć razem z rozliczeniem.
4. Przy zakupie rzeczy używanych (faktura VAT, umowa kupna – sprzedaży) wymagane jest przedłożenie deklaracji pochodzenia sprzętu wystawionej przez sprzedawcę. Deklarację pochodzenia należy przedłożyć razem z rozliczeniem.
5. Bezrobotny zobowiązany jest do podjęcia działalności gospodarczej w ciągu **1 miesiąca** od daty podpisania umowy. W szczególnie uzasadnionych wypadkach Starosta może wyrazić zgodę na wydłużenie terminu podjęcia działalności gospodarczej.
6. Bezrobotny może w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu podjąć zatrudnienie lub zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. **Bezrobotny, który otrzymał środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej traci status bezrobotnego w dniu następnym po otrzymaniu tych środków**.

F**ormami zabezpieczenia** zwrotu dotacji może być w szczególności: **poręczenie**, gwarancja bankowa, blokada rachunku.

* + - 1. Poręczycielem **może** być:
* osoba legitymująca się stałym lub czasowym zatrudnieniem, obejmującym okres co najmniej 24 miesięcy, w zakładzie pracy nie będącym w stanie upadłości lub likwidacji, licząc od dnia udzielenia poręczenia, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne.
* osoba uprawniona do świadczeń emerytalnych lub rentowych (renta stała),
* osoba prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba ją prowadząca nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia,
* osoba, której miesięczny dochód brutto wynosi co najmniej **2 900,00 zł** (średnia z ostatnich 3 miesięcy).
  + - 1. Poręczycielem **nie może** być:
* osoba obciążona z tytułu wyroków sądowych,
* osoba zadłużona, posiadająca kredyty lub inne zobowiązania finansowe, której dochód brutto po spłaceniu comiesięcznego zobowiązania wobec banków lub innych instytucji byłby niższy niż **2 900,00zł,**
* osoba znajdująca się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
* osoba zatrudniona w ramach umowy o pracę na okres próbny,
* osoba w wieku powyżej 70 roku życia,
* współmałżonek wnioskodawcy jeżeli nie jest ustalona rozdzielność majątkowa,
* pracownik zatrudniony w ramach umowy o pracę u Podmiotu ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
* osoba, która udzieliła już poręczenia na niezakończone umowy dotyczące środków będących w dyspozycji urzędu,
* posiadacz gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006r. Nr 136, poz. 969, z późniejszymi zmianami), lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późniejszymi zmianami), lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2000r. Nr 54, poz. 654, z późniejszymi zmianami),
* osoba, która otrzymała jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej i umowa jest w trakcie realizacji.

**O wyborze formy zabezpieczenia ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy  
w Głubczycach mając na względzie skuteczność egzekucji.**

**Zwrot środków**

1. W wypadku naruszenia warunków umowy bezrobotny będzie zobowiązany do zwrotu przyznanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia ich uzyskania w ciągu 30 dni.
2. Bezrobotny będzie zobowiązany do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku VAT od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
3. W przypadku śmierci bezrobotnego w okresie od dnia zawarcia umowy o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej do upływu 13 miesięcy prowadzenia tej działalności i nieustanowieniu zarządu sukcesyjnego, zwrotu wypłaconych środków dochodzi się w wysokości proporcjonalnej do okresu nieprowadzenia działalności gospodarczej. Od kwoty podlegającej zwrotowi nie nalicza się odsetek ustawowych.

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z niniejszą informacją oraz uregulowaniami prawnymi dotyczącymi udzielania dotacji wymienionymi na str. 1 wniosku.**

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,* oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020 poz. 358 z późn. zm.)

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wyszczególnienie*** | ***Poręczyciel*** |
| Nazwisko i imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu |  |
| Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Dokument wydany przez - w dniu |  |
| PESEL |  |
| Moje źródło / źródła dochodu |  |
| Moje dochody miesięczne  Średnia z 3 ostatnich miesięcy[[9]](#footnote-9) brutto |  |
| Stan cywilny |  |
| Małżeńska wspólność majątkowa | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | TAK |  | NIE | |
| Źródło dochodu współmałżonka *(wypełnić tylko w przypadku wspólności majątkowej)* |  |
| Dochody miesięczne współmałżonka *(wypełnić tylko w przypadku wspólności majątkowej)*  Średnia z 3 ostatnich miesięcy\* brutto |  |
| Ilość osób w gospodarstwie domowym |  |
| Zadłużenie z tytułu pożyczek / kredytów  Kwota, wierzyciele, umowny termin spłaty, wysokość miesięcznej raty |  |
| Udzielone poręczenia  Kwota, wierzyciele, umowny termin spłaty, wysokość miesięcznej raty |  |
| Inne zobowiązania  Kwota, wierzyciele, umowny termin spłaty, wysokość miesięcznej raty |  |

**Data ……………………………… Czytelny podpis poręczyciela ..…………………………………………**

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

/pieczęć zakładu pracy/

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i ...................................................................................................

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

/imię ojca nazwisko rodowe data i miejsce urodzenia/

zamieszkały/a w ................................................................................................................................

dowód osobisty seria ................ numer ................................ wydany w dniu ....................................

przez .................................................................................................................................................

jest zatrudniony/a w ..........................................................................................................................

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

/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku...............................................................................od dnia ….....................................

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony / określony **\*** do dnia ..........................................

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne (brutto) z ostatnich 3 miesięcy wynosi ....................................

słownie: ….....................................................................................................................................................

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne (netto) z ostatnich 3 miesięcy wynosi .....................................

słownie: …....................................................................................................................................................

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążone kwotą ............................ z tytułu .............................................................................**\***

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się\* w stanie upadłości / likwidacji\* od dnia ………………

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

/podpis i pieczęć pracownika ds. kadr/

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

/podpis i pieczęć imienna

kierownika zakładu pracy/

\* niepotrzebne skreślić

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

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,*

oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020 poz. 358 z późn. zm.)

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ............ numer ............................. wydanym przez .............................................................................................................. w dniu .............................. numer PESEL ………………….

oświadczam, że **wyrażam zgodę** na poręczenie przez mojego współmałżonka umowy w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej.

**Jednocześnie oświadczam, że :**

* **jestem / nie jestem[[10]](#footnote-10)\* zadłużony/a** w bankach lub w innych instytucjach finansowych
* **posiadam / nie posiadam[[11]](#footnote-11)\* zaległości** w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i w Urzędzie Skarbowym
* **posiadam zadłużenie :** (proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

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

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

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

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

/podpis współmałżonka poręczyciela/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazwisko, imię, adres

O Ś W I A D C Z E N I E

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1Kodeks Karny**

**(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)**  *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,*

oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020 poz. 358 z późn. zm.)

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

* oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą od dnia **………………………….** uzyskując w okresie **01.01.2020r. – 31.12.2020r.:**

1. przychody w wysokości **…………………………** zł brutto
2. dochody w wysokości **…………………………..** zł brutto

* w okresie **01.01.2021r. – do ………………. 2021r.:**
  + - * 1. przychody w wysokości **…………………………** zł brutto
        2. dochody w wysokości **…………………………..** zł brutto
* nie posiadam zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i w Urzędzie Skarbowym**,**
* nie zalegam w opłatach z tytułu zobowiązań podatkowych.

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

/data, podpis Poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą /

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. \* zaznaczyć właściwą pozycję i wypełnić [↑](#footnote-ref-4)
5. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)
7. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. \*\* **w przypadku otrzymania pomocy de minimis, należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o uzyskaniu pomocy publicznej de minimis** [↑](#footnote-ref-8)
9. Nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą, które wykazują średnią miesięczną z ostatniego roku. [↑](#footnote-ref-9)
10. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. [↑](#footnote-ref-11)