

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

U W A G A :

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. 147 - 153 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025r. poz. 620 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. 2022 poz. 243 z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2024 poz. 236 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L rok 2023 poz. 2831),
- 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),

U W A G A :

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:	Ulica:
Kod pocztowy:	Poczta:
Telefon:	Adres e-mail:
Adres do doręczeń elektronicznych:	

3. Seria i nr dowodu osobistego

(jeżeli bezrobotny posiada nadany)

4. PESEL

5. NIP

6. Adres do korespondencji

(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość:		Ulica:	
Kod pocztowy:	Pocztą:		

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 Polskiej Klasyfikacji Działalności* (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 którym 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

☐ **Poreczenie**

(nazwisko i imię poręczyciela, miejsce zamieszkania)

.....
.....

☐ **Gwarancja bankowa**

(kwota oraz nazwa banku udzielającego gwarancji bankowej)

.....

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

(przy wyborze tej formy zabezpieczenia konieczna jest dodatkowa forma zabezpieczenia)

.....

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 pod rygorem nierozpatrzenia wniosku.

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

data

.....
pieczętka 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.							
RAZEM:							

* Inne źródła (proszę podać jakie)

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

3. 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				

* 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)	
	<i>a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji</i>	
	<i>b) zakupionych materiałów i części zamiennych dla usług</i>	
	<i>c) zakupionych towarów do handlu</i>	
	<i>d) pozostałe koszty materialne</i>	
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 (12%)		
F. ZYSK NETTO (C -D – E)		

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

W załączeniu do wniosku przedkładam:

Zaznaczyć X przy pozycjach załączonych do wniosku	Lp.	<u>Załączniki:</u>
	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 udostępnieniu danych osobowych (załącznik nr 2)
	6	Oświadczenie wnioskodawcy o zadłużeniu (załącznik nr 3)
	7	Oświadczenie wnioskodawcy o wspólności małżeńskiej ustawowej (załącznik nr 4)
	8	Oświadczenie współmałżonka dotyczące zgody na pobranie przez wnioskodawcę środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej oraz o zadłużeniu (załącznik nr 5)
	9	Informacja o otrzymanej pomocy publicznej de minimis otrzymanej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go latach poprzedzających datę złożenia wniosku (załącznik nr 6)
	10	Informacja dla osób bezrobotnych chcących rozpocząć działalność gospodarczą (załącznik nr 7)
	11	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
	12	Oświadczenie poręczyciela, zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela
		Inne (wymienić)

E. OPINIA DORADCY DS. ZATRUDNIENIA:

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

.....
(imię i nazwisko)

1. **odmówił / nie odmówił*** bez uzasadnionej przyjęcia propozycji prac społecznie użytecznych

(jeżeli odmówił podać kiedy):

.....
.....

2. z własnej winy **przerwał / nie przerwał*** z własnej winy realizację formy pomocy określonej w ustawie

(jeżeli przerwał podać kiedy i jakiej formy pomocy to dotyczyło):

.....
.....

3. **odmówił/ nie odmówił** w przygotowaniu indywidualnego planu działania lub z własnej winy **przerwał / nie przerwał*** jego realizację

(jeżeli nie podjął podać kiedy):

.....
.....

data

.....
pieczętka i podpis Doradcy ds. Zatrudnienia

* Niepotrzebne skreślić

nazwisko, imię, adres

OŚWIADCZENIE

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 2023/2831 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE, L rok 2023 poz. 2831), 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) **nie skorzystał z umorzenia pożyczki**, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- 5) **przyznane środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,**
- 6) **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres, co najmniej 12 miesięcy** oraz nie zawieszania jej łącznie przez okres dłuższy niż 6 miesięcy.
- 7) **zobowiązuję się do niepodjęcia zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy** prowadzenia działalności gospodarczej
- 8) **w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej** na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 9) **nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej**
- 10) **w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,**
- 11) **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,
- 12) **W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy /

nazwisko, imię, adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach

Data

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy /

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych zebranych podczas składania wniosku

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach – zwany dalej Administratorem.
Dane kontaktowe Administratora: Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach, ul. Pocztowa 6, 48-100 Głubczyce, tel. 77 485 20 37, adres email: iod@glubczyce.praca.gov.pl
2. Administrator powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
 - drogą elektroniczną, adres email: iod@glubczyce.praca.gov.pl
 - korespondencyjne – wysyłając pismo na adres Administratora
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w związku z wykonaniem obowiązku prawnego na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych do wyżej wymienionej ustawy.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, poprawiania, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu przetwarzania oraz pobrania w ramach obowiązujących przepisów.
6. Administrator może przekazywać Dane Osobowe:
 - Podmiotom, z którymi Administrator ma zawartą umowę współpracy w celu realizacji łączącej umowy, realizacji obowiązków Administratora przewidzianych prawem oraz realizacji uzasadnionego interesu Administratora.
 - Organom nadzorującym, organom władzy i innym osobom trzecim; w przypadku, gdy jest to niezbędne dla realizacji celów wskazanych powyżej oraz wypełnienia obowiązków nałożonych prawem.
7. Administrator zobowiązuje się stosować odpowiednie środki bezpieczeństwa, zarówno techniczne jak i organizacyjne, aby chronić przetwarzane Dane Osobowe.
8. Każda osoba, której Dane Osobowe przetwarza Administrator, jeżeli uzna, że jej Dane Osobowe są przetwarzane z naruszeniem przepisów 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 osobowych), ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Administrator nie przetwarza Danych Osobowych w sposób pozwalający na automatyczne przetwarzanie.
10. Administrator nie przewiduje przesyłania Danych Osobowych do państw trzecich.

nazwisko, imię, adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- **posiadam / nie posiadam^{*} zaległości** w ZUS i w Urzędzie Skarbowym
-
- **jestem / nie jestem^{*} zadłużony/a** w bankach lub w innych instytucjach finansowych
- **posiadam zadłużenie:**
(proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy /

^{*} niepotrzebne skreślić

nazwisko, imię, adres

OŚWIADCZENIE

o małżeńskiej wspólności

Oświadczam, że* :

☐ 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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy /

*
zaznaczyć właściwą pozycję i wypełnić

nazwisko, imię, adres współmałżonka Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

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

oświadczam, że **wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego Współmałżonka** umowy w sprawie
przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

Jednocześnie oświadczam, że:

- **posiadam / nie posiadam *** zaległości w ZUS i w Urzędzie Skarbowym
- **jestem / nie jestem *** zadłużony/a w bankach lub w innych instytucjach finansowych
- **posiadam zadłużenie:** (proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty
pożyczki lub kredytu)

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
/podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

*
niepotrzebne skreślić

(nazwa wnioskodawcy, NIP, adres)

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓSTWIE

w ramach zasady *de minimis* w rozumieniu:

- Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),
- 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 ze zm.),
- 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 z 28.06.2014 ze zm.),

Oświadczam, że

- ☐ w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- ☐ w okresie minionych trzech lat **otrzymałem** pomoc de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w euro
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Razem						

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

INFORMACJA DLA OSÓB BEZROBOTNYCH, POSZUKUJĄCYCH PRACY NIEZATRUDNIONYCH I NIEWYKONUJĄCYCH INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNÓW OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ CHCĄCYCH POZYSKAĆ ŚRODKI Z FUNDUSZU PRACY NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Niniejsza informacja zawiera ogólne warunki i tryb przyznawania osobom bezrobotnym, *poszukujących pracy niezatrudnionych i niewykonyujących innej pracy zarobkowej opiekunów osoby niepełnosprawnej* ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Głubczycach – szczegółowe warunki zawarte są na stronie internetowej www.glubczyce.praca.gov.pl.

Starosta ze środków Funduszu Pracy może przyznać bezrobotnemu, *poszukującemu pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej* jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości do 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia ogłaszanego kwartalnie przez GUS.

Złożenie wniosku o dofinansowanie nie zwalnia bezrobotnego, poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej 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, poszukującą pracy niezatrudnioną i niewykonyującą innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej* w Powiatowym Urzędzie Pracy kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami. Wniosek określa m.in: kwotę wnioskowanych środków; rodzaj działalności gospodarczej, którą bezrobotna, *poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej* zamierza podjąć; kalkulację kosztów związanych z jej podjęciem oraz źródła finansowania, szczegółową specyfikację wydatków w ramach wnioskowanych środków, formę zabezpieczenia zwrotu środków.

Kryteria

1. Wniosek o dofinansowanie może być przez Starostę uwzględniony, w przypadku, gdy bezrobotny, *poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej* spełnia łącznie warunki:
 - 1) nie otrzymał bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 - 2) nie skorzystał z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
 - 3) nie podejmie zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
 - 4) zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywał działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej
4. w okresie ostatnich 2 lat nie był(am) prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
5. nie złożył do innego Starosty wniosku o dofinansowanie lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
6. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) nie odmówił 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,
 - b) nie przerwał 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,
 - c) po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie

złożył 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 środków trwałych (maszyn, urządzeń, narzędzi, wyposażenia),
 - towaru do handlu lub materiałów do produkcji (do wysokości 2.000,00 zł),
2. Środki na podjęcie działalności **nie mogą** być przeznaczone na:
 - działalność zarejestrowaną poza granicami Rzeczypospolitej 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.
3. Wydatkowanie przyznanych środków dokumentowane będzie na podstawie faktur, rachunków, umów kupna – sprzedaży, potwierdzających w sposób wiarygodny poniesienie wydatku.
 4. Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą.
 5. 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.
 6. 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.
 7. 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.
 8. **Bezrobotny, poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, który otrzymał środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej traci status bezrobotnego w dniu następnym po otrzymaniu tych środków.**

Formami zabezpieczenia zwrotu dotacji może być w szczególności: **poreczenie**.

1. Poreczycielem **może** być osoba fizyczna, która osiąga średni dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy w wysokości co najmniej 110% minimalnego wynagrodzenia miesięcznie po odjęciu ewentualnych zobowiązań z tytułu:
 - 1) zatrudnienia na czas nieokreślony lub określony nie mniej niż 2 lata, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości,
 - 2) świadczeń emerytalnych lub rentowych (renta stała),
 - 3) prowadzenia działalności gospodarczej, 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.
2. Poreczycielem **może** być osoba prawna, która spełnia łącznie następujące warunki:
 - 1) wykaże dochód z ostatniego roku obrotowego w wysokości co najmniej dwukrotności kwoty udzielanego wsparcia,
 - 2) nie jest w stanie likwidacji lub upadłości,
 - 3) nie posiada zaległości w stosunku do ZUS i Urzędu Skarbowego z tytułu prowadzenia działalności,
 - 4) nie jest powiązana z wnioskodawcą w rozumieniu przepisów o pomocy de minimis.
3. Poreczycielem, o którym mowa w pkt 1, **nie może** być:
 - 1) osoba obciążona z tytułu wyroków sądowych,
 - 2) osoba zadłużona, posiadająca kredyty lub inne zobowiązania finansowe, której dochód brutto po spłaceniu comiesięcznego zobowiązania wobec banków lub innych instytucji byłby niższy niż kwota określona w ust. 1,
 - 3) osoba znajdującą się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
 - 4) osoba zatrudniona w ramach umowy o pracę na okres próbny,
 - 5) osoba w wieku powyżej 70 roku życia,
 - 6) współmałżonek wnioskodawcy jeżeli nie jest ustalona rozdzielność majątkowa,
 - 7) pracownik zatrudniony w ramach umowy o pracę u Podmiotu ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
 - 8) która udzieliła poręczenia w ramach innych umów o aktywizację osób bezrobotnych, a umowa ta jest jeszcze w trakcie realizacji,
 - 9) posiadacz gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2024r. poz. 1176, z późn. zm.), 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 2024 r. poz. 226 z późn. zm.), lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2023r. poz. 2805, z późn. zm.),
 - 10) 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 m.in. w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, wykorzystaniu środków niezgodnie z przeznaczeniem, prowadzenia działalności gospodarczej krócej niż 12 miesięcy, zawieszenia działalności na okres dłuższy niż 6 miesięcy lub podjęcia zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, bezrobotny będzie zobowiązany do zwrotu przyznanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia ich uzyskania w ciągu 30 dni.
2. Bezrobotny, *poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej* 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, *poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej* i nieustanowienia zarządu sukcesyjnego w okresie od dnia zawarcia umowy o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej do upływu 12 miesięcy prowadzenia tej działalności, 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)