

[Adnotacje PUP: data wpływu do Urzędu]

[Adnotacje PUP: numer rej. Wniosku]

**Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennej**

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzeniu 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.

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z Kryteriami ich udzielania /zamieszczone na stronie internetowej <http://skarzysko.praca.gov.pl/>.

Każdy punkt wniosku należy wypełnić w sposób czytelny. W przypadku gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać "0" lub "-"

Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się w Urzędzie na obowiązkowe wizyty w wyznaczonych terminach.

Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zapařafowanie.

Nie dopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku - dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.

Dane i adres wnioskodawcy.

Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy:

Adres miejsca zamieszkania:

Adres korespondencyjny:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP:

____ - ____ - ____ - ____

(w przypadku nieposiadania numeru NIP należy wpisać "Brak")

Dowód osobisty: seria ____ numer ____

wydany przez _____

data wydania ____ - ____ - ____ r.

Telefon:

I. Elementy wynikające z rozporządzenia/ ustawy:

1. Proszę o udzielenie dofinansowania w kwociezł (w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej w wysokości:.....).

2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) – informacje można znaleźć na stronie www.stat.gov.pl/Klasyfikacje.

--	--	--	--	--

3. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania*:

- ☐ poręczenie,
☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
☐ gwarancja bankowa,
☐ zastaw na prawach lub rzeczach,
☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

/*proszę wskazać formę zabezpieczenia, zaznaczając właściwy kwadrat- X/

II. Elementy wynikające z kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.

1. Dane adresowe działalności gospodarczej zgodne z danymi, które zostaną wskazane w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

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

2. Prawno do lokalu związanego z wnioskowaną działalnością gospodarczą (właściwe zaznaczyć i wypełnić):

☐ **aktu własności (wyodrębniona powierzchnia do prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej)**

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalności w m²

☐ **przedwstępnej umowy najmu**

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalności w m²

☐ **umowy najmu**

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalności w m²

☐ **umowy dzierżawy**

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalności w m²

☐ **umowy użyczenia**

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalności w m²

☐ **Pozostałe (należy wskazać jakie)**

- liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność

- powierzchnia przeznaczona na działalności w m²

3. Posiadane predyspozycje i umiejętności do wnioskowanej działalności gospodarczej (należy wpisać **wyłącznie predyspozycje mające związek z planowaną działalnością gospodarczą**):

a) **wykształcenie, kursy, szkolenia, aktualne uprawnienia**.....

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

b) doświadczenie zawodowe (należy podać wyłączenie doświadczenie wynikające z zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy):

4. Czy Wnioskodawca prowadził kiedykolwiek działalność gospodarczą: Tak ☐ Nie ☐

5. Jeżeli tak, proszę podać:

- rodzaj działalności
- okres prowadzenia działalności od.....do.....
- przyczyny rezygnacji

6. Czy Wnioskodawca jest zainteresowany udziałem w Komisji ds. opiniowania wniosków

Tak ☐ Nie ☐

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania /zał. nr 2 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej/.
2. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania /zał. nr 3 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /
3. Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej w okresie pierwszych 15 miesięcy /zał. nr 4 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /.
4. Oświadczenie Współmałżonka wnioskodawcy lub oświadczenie Wnioskodawcy /zał. nr 5 lub nr 5a do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /
5. Oświadczenie Wnioskodawcy /zał. nr 6 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /
6. Opis przedsięwzięcia /zał. nr. 7 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej
7. Oświadczenie Wnioskodawcy o pomocy publicznej i pomocy *de minimis* /zał. nr 8 do kryteriów o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej /
8. Kserokopie decyzji o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej potwierdzoną za zgodność z oryginałem - dotyczy osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą i nie są w bazie CEIDG,
9. Kserokopie dokumentów potwierdzające posiadanie aktualnych uprawnień, potwierdzenie kwalifikacji lub umiejętności dostosowanych do rodzaju wnioskowanej działalności gospodarczej potwierdzone za zgodność z oryginałem.
10. Listy intencyjne potwierdzające współpracę z ewentualnymi kontrahentami.
11. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - (dostępny na stronie <http://skarzynsko.praca.gov.pl/> pod wnioskiem o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).
12. Ważne zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach i umiejętności nabyte w ramach reintegracji zawodowej i społecznej – dotyczy wyłącznie absolwentów centrum integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ubiegających się dofinansowanie.
13. Ważne zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w klubie integracji społecznej – dotyczy wyłącznie absolwentów klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ubiegających się dofinansowanie.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

***“ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

Jest mi wiadome, iż zgodnie z przepisami kodeksu postępowania karnego art. 304 § 2 „Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swoją działalnością dowiedzą się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu są zobowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa” a zatem jeżeli złożone we wniosku i załącznikach informacje i oświadczenia są nieprawdziwe Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dokona zgłoszenia, o którym mowa wyżej.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy).

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Opinia Doradcy Klienta:

pozytywna ☐

negatywna ☐

Data:

.....
(podpis i pieczęć Doradcy Klienta)

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

Lp.	Rodzaj	Wysokość		
		Źródło finansowania*	Posiadane na dzień złożenia wniosku	Planowane do zakupu
I.	Wkład własny wnioskodawcy (rzeczowy /finansowy):			
RAZEM				
II	Finansowane ze środków PUP:			
Ogólna kwota wynikająca z podsumowania załącznika nr 3				
OGÓŁEM KOSZTY URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / I-II /				

Uwaga! nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku

* np. własne środki finansowe, kredyty bankowe, darowizny, spadki inne

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

Uwaga! Kwalifikowalność planowanych wydatków określają Kryteria Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej

Lp.	Rodzaj wydatków (nazwa)	Kwota	Nowe/Używane (wpisać odpowiednio N lub U)	Planowany termin zakup
1.	2.	3.		4.
				Zgodnie z umową z PUP w Skarżysku-Kamiennej
Razem:				

Uwaga!

- 1). Nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku, suma kwot powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną
- 2). Wnioskodawca, który w ramach podjętej działalności gospodarczej zostanie zgłoszony w urzędzie skarbowym jako podatnik podatku VAT i zdecyduje się na odliczenie lub zwrot podatku VAT, będzie miał obowiązek jego zwrotu do urzędu pracy w terminach określonych w umowie.

.....

/ miejscowość, data /

.....

/ czytelny podpis wnioskodawcy /

[illegible]

/ czytelny podpis wnioskodawcy /

PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W OKRESIE PIERWSZYCH 12 MIESIĘCY

Prezentowana na stronie tabela ma charakter szacunkowy, wskazując strukturę przychodów i kosztów, a także rentowność planowanego przez Wnioskodawcę przedsięwzięcia.

	MIESIĘCZNE	12 MIESIĘCY
A. PRZYCHODY :		
- przychody ze sprzedaży		
- inne przychody		
RAZEM PRZYCHODY		
B.KOSZTY		
koszty zakupu towarów /surowców /		
wynagrodzenia /pracowników/		
narzuty na wynagrodzenia		
amortyzacja /śr. trwałych/		
czynsz dzierżawy		
koszty transportu		
koszty opakowań		
energia elektryczna		
woda, c.o., gaz		
zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych		
usługi obce (należy wymienić jakie)		
ubezpieczenia /własny ZUS/		
inne koszty (należy wymienić jakie)		
RAZEM KOSZTY		
DOCHÓD BRUTTO = A-B		
PODATEK DOCHODOWY		
DOCHÓD NETTO (dochód brutto-podatek dochodowy)		

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

Pesel:

Adres:

1

Zarządzenie Nr 10/2021 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 28 stycznia 2021r.

Skarżysko-Kamienna, dn.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Nie pozostaję w związku małżeńskim.

*Jestem osobą stanu wolnego **.*

*Jestem osobą rozwiedzioną**.*

*Jestem wdowcem/wdową**.*

*** “ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)

** niepotrzebne skreślić

Uwaga: w przypadku posiadania współmałżonka należy przekreślić niniejszy załącznik, wpisać “Nie dotyczy”, złożyć czytelny podpis i wypełnić załącznik 5.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

adres:

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. **Jestem (właściwie zaznaczyć w kółko) :**
 - a) osobą bezrobotną, o której których mowa w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
 - b) absolwentem centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
 - c) absolwentem klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, zwanemu dalej „absolwentem KIS”;
2. Uzyskany status zachowam do dnia przelania przez Urząd środków na podjęcie działalności gospodarczej na wskazany rachunek bankowy.
3. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym,
4. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i wiem, że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
5. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków zawarte w rozporządzeniu 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.
6. Nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku ** lub w przypadku zakończenia prowadzenia 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, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej;**
8. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia (12 miesięczny liczony zgodnie z zapisem art.112 k.c. – oznacza okres prowadzenia działalności gospodarczej liczony jest w sposób ciągły i upływa z dniem, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca) oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
9. Przyjmuję do wiadomości, że Urzędowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuje się przedłożyć na wezwanie niezbędne dokumenty.
10. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy osoby bezrobotnej):
 - nie odmówiłem/łam, bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o których mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - nie przerwałem/łam z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - po skierowaniu podjąłem/łam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż , prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie .
11. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,

12. Zostałem/łam poinformowany/a, że w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemiologicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu mogę podjąć zatrudnienie lub zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
 13. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 933).
 14. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 15. Zobowiązuję się do uzyskania wszelkich pozwoleń, zezwoleń, koncesji, opinii określonych odrębnymi przepisami dotyczącymi lokalu/placu przeznaczonego do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej,
 16. Wydatkuję zgodnie z wnioskiem otrzymane dofinansowanie,
 17. Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem,
 18. W przypadku otrzymania środków zobowiązuję się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców,
 19. Zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/>,
 20. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennym
 21. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennym dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
 22. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych*****
 23. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego,**
 24. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego*****
 25. Nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy),
 26. Nie przejmuję działalności gospodarczej i nie staję się współnikiem lub współwłaścicielem istniejącej spółki.
 27. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ewentualnej umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
- * “ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.””**

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

adres:

.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(dotyczy wyłącznie opiekuna osoby niepełnosprawnej, o którym mowa w art. 49 pkt.7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej, o której mowa w art. 49 pkt.7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
2. Uzyskany status zachowam do dnia przelania przez Urząd środków na podjęcie działalności gospodarczej na wskazany rachunek bankowy.
3. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym,
4. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i wiem, że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
5. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków zawarte w rozporządzeniu 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, a w szczególności:
 - a) nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 - b) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
 - c) nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 933),
 - d) Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia (12 miesięczny liczony zgodnie z zapisem art.112 k.c. – oznacza okres prowadzenia działalności gospodarczej liczony jest w sposób ciągły i upływa z dniem, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca) oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
 - e) nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/łam z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
7. Zostałem/łam poinformowany/a, że w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemiologicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu mogę podjąć zatrudnienie lub zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
8. Przyjmuję do wiadomości, że Urzędowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuje się przedłożyć na wezwanie niezbędne dokumenty.
9. Zobowiązuje się do uzyskania wszelkich pozwoleń, zezwoleń, koncesji, opinii określonych odrębnymi przepisami dotyczącymi lokalu/placu przeznaczonego do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej.
10. Wydatkuje zgodnie z wnioskiem otrzymane dofinansowanie.
11. Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
12. W przypadku otrzymania środków zobowiązuje się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

13. Zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/>.
 14. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej.
 15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
 16. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych*****
 17. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego*****,
 18. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego*****
 19. Nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy),
 20. Nie przejmuję działalności gospodarczej i nie staję się współnikiem lub współwłaścicielem istniejącej spółki.
 21. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ewentualnej umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
- * “ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.””**

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

Poniżej zamieszczono zagadnienia, do których należy odnieść się szczegółowo, przy czym opis musi być zrozumiały dla osób z zewnątrz, dlatego nie należy stosować wyrażeń i skrótów zrozumiałych tylko dla Wnioskodawcy.

1. Szczegółowy opis przedmiotu wnioskowanej działalności gospodarczej /rodzaj oferowanych produktów lub usług/:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Opis rynku, na którym będzie prowadzona wnioskowana działalność gospodarcza / analiza konkurencji /:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Odbiorcy oferowanych produktów lub usług /charakterystyka potencjalnych klientów/:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Analiza rynku dostawców :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Lokalizacja prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej /adres, stan techniczny, uzasadnienie wyboru/:

.....

.....

.....

.....

6. Działania marketingowe /sposób wejścia na rynek – planowana promocja i reklama/:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Organizacja firmy /sposób zarządzania, pracownicy, itp./:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Motywy planowanej działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres:
.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS
sporządzono w oparciu o Ustawę z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Nie uzyskałem(łam)/uzyskałem(łam)** pomocy *de minimis* w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości
(proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO)
2. Nie uzyskałem(łam)/uzyskałem(łam)** pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w wysokości
(proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO)

*** “ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**** niepotrzebne skreślić**