………………….……………….

(miejscowość, data)

……………………………….

(data wpływu wniosku do PUP) Powiatowy Urząd Pracy

ul. Wojska Polskiego 1

64-500 Szamotuły

PUP-ZDI-4430- /

(nr sprawy nadany przez PUP)

WNIOSEK

BEZROBOTNEGO, absolwenta cis, absolwenta kis, poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu opiekuna osoby niepełnosprawnej\*

**\*niepotrzebne skreślić**

O PRZYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW

NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620)
2. Zasady przyznawania bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Szamotułach.

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie kolorem czarnym lub niebieskim.
3. Jakiekolwiek poprawki należy nanosić poprzez skreślenie i podpisanie zmiany (nie wolno używać korektora).
4. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.
5. Wniosek należy wypełnić i złożyć bez jakichkolwiek przesunięć w edycji tekstu na poszczególnych stronach wniosku oraz zmiany ilości stron wniosku.
6. Wnioskodawca składa wniosek wraz z kompletem załączników. Kserokopie składanych dokumentów wnioskodawca wykonuje we własnym zakresie, natomiast w razie konieczności jest zobowiązany przedłożyć do wglądu oryginały tych dokumentów na każde wezwanie Urzędu. Składane do wniosku dokumenty winny być w języku polskim.
7. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem przez Starostę jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
8. Dofinansowanie jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej, w związku z czym od odmowy przyznania dofinansowania nie przysługuje odwołanie.
9. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
10. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

…………………………………………………………

Czytelny podpis Wnioskodawcy

1. **Dane dotyczące Wnioskodawcy :**
2. Imię (imiona) i nazwisko .......................................................................................................................................
3. Nazwisko rodowe ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. numer PESEL …………………………………………………… a w przypadku jego braku – rodzaj identyfikatora osobistego w krajach Unii Europejskiej / Europejskiego Obszaru Gospodarczego (UE/EOG), kraj wydający identyfikator i identyfikator albo rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ...............................................................................................
5. Seria i numer dowodu osobistego1 ......................................................................................................................
6. Aktualny adres zamieszkania ...............................................................................................................................
7. Adres do korespondencji: ....................................................................................................................................
8. Adres poczty elektronicznej .................................................................................................................................
9. Numer telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
10. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) *– należy zaznaczyć znak „X”*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 - nie posiadam NIP | | | | | | | | | | |
| 🞏 - posiadam NIP  *złożony z 10 cyfr* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Rejestracja w Powiatowym Urzędzie Pracy w …………………………. (PUP)

🞏 - osoba bezrobotna 🞏 - poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej

🞏 - absolwent KIS 🞏 - absolwent CIS

1. Data rejestracji w PUP ...............................................
2. Informacja o rachunku bankowym wnioskodawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa banku |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku  *złożony z 26 cyfr* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Prowadzenie działalności gospodarczej - Czy kiedykolwiek wcześniej prowadzono jednoosobową działalność gospodarczą? *– należy zaznaczyć znak „X”*

* nie
* tak *– jeśli tak podać dane o ostatniej prowadzonej działalności:*

okres wg wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

od .............................................................................. do ...............................................................................

przedmiot (rodzaj) poprzedniej działalności:

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

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

1/ Osoby, posiadające obywatelstwo polskie podają OBOWIĄZKOWO dane dotyczące dowodu osobistego (Podstawa prawna: Art.5 ust. 2 Ustawy z dnia 6 sierpnia 2010r.o dowodach osobistych).

1. Prowadzenie działalności nierejestrowanej - Czy wnioskodawca kiedykolwiek prowadził albo obecnie prowadzi nierejestrowaną działalność gospodarczą? *– należy zaznaczyć znak „X”*

* nie, nigdy nie prowadziłem/-am i obecnie nie prowadzę działalności nierejestrowanej
* tak, prowadziłem/-am wcześniej działalność nierejestrowaną ale zakończyłem/-am już jej wykonywanie albo aktualnie prowadzę działalność nierejestrowaną

*(w przypadku umieszczenia znaku „X” przy odpowiedzi tak należy złożyć załącznik do wniosku pn. Oświadczenie w sprawie prowadzenia działalności nierejestrowanej)*

1. Czy wnioskodawca *(dotyczy tylko osoby bezrobotnej)* posiada Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5.12.2014 r. o Karcie Dużej Rodziny? (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1512) *– należy zaznaczyć znak „X”*

* nie
* tak

1. Stan cywilny – zaznaczyć znakiem „X”

🞏 - panna/kawaler *(jeśli zaznaczono przejść do pkt 20)*

🞏 - wdowa/wdowiec *(jeśli zaznaczono przejść do pkt 20)*

🞏 - rozwiedziona/rozwiedziony *(jeśli zaznaczono przejść do pkt 20)*

🞏 - mężatka/żonaty

1. Imię (imiona) i nazwisko oraz numer PESEL3 współmałżonka:

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

1. Stosunki majątkowe między małżonkami *(zaznaczyć znakiem „X”)*

🞏 - wspólność majątkowa

🞏 - rozdzielność majątkowa4

1. Dane dotyczące działalności gospodarczej5 współmałżonka *– zaznaczyć znakiem „X”*

🞏 współmałżonek aktualnie nie wykonuje i nie ma zawieszonej działalności gospodarczej5,

🞏 współmałżonek aktualnie posiada zawieszoną działalność gospodarczą5 *(należy podać NIP):*

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

🞏 współmałżonek aktualnie wykonuje działalność gospodarczą5 *(należy podać NIP):*

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

1. Aktualna sytuacja materialna wnioskodawcy**:**
2. nieruchomości stanowiące własność *(należy podać ich rodzaj i szacunkową wartość):*

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4/ Osoba, która jest małżonkiem w ustroju rozdzielności majątkowej lub posiada orzeczoną sądowo separację załącza kserokopię aktu notarialnego lub odpisu postanowienia sądu potwierdzającego rozdzielność majątkową między małżonkami lub ich separację.

5/ Dotyczy działalności gospodarczej **bez względu na formę prawną tej działalności.**

1. inny posiadany majątek *(należy podać rodzaj i szacunkową wartość – np. samochód):*

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

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

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

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

1. **Dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej:**
2. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej .....................................................................................................

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

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

1. Symbol/-e podklasy rodzaju działalności określony/-e zgodnie z Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)
2. Główny symbol PKD*(należy podać symbol PKD i opis symbolu dla wiodącej planowanej działalności)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Główny symbol PKD  *złożony z 4 cyfr i 1 litery* | | | | | Nazwa symbolu PKD |
|  |  |  |  |  |  |

1. Czy planowana działalność wymaga dodatkowych symboli PKD?*– należy zaznaczyć znak „X”*

🞏 - nie wymaga

🞏 - tak, wymaga *– jeśli tak podać pozostałe kody PKD odpowiadające rodzajowi planowanej działalności*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pokrewne symbole PKD odpowiadające planowanej działalności | | | | | | | | | | | | | | | | |
| symbole PKD  *4 cyfry i 1 litera* | | | | |  | symbole PKD  *4 cyfry i 1 litera* | | | | |  | symbole PKD  *4 cyfry i 1 litera* | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Opis planowanej działalności w tym informacja o niezbędnych uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub koncesjach:
2. Opis działalności – Oferta:

* *wypunktować i krótko scharakteryzować planowaną działalności z uwzględnieniem przewidywanych efektów ekonomicznych prowadzenia działalności gospodarczej w skali miesiąca, reklamy, konkurencji*
* *w przypadku działalności handlowej wymienić szczegółowy asortyment handlowy oraz kanały sprzedaży (np. sprzedaż stacjonarna, sprzedaż internetowa przez sklep internetowy, platformy sprzedażowe - jakie?, media społecznościowe - jakie?, inne forma sprzedaży - jaka?)*

|  |
| --- |
|  |

1. Czy działalność będzie wykonywana w formie podwykonawstwa dla innego podmiotu gospodarczego (podwykonawca - firma wykonująca pracę na zlecenie głównego wykonawcy) *– należy zaznaczyć znak „X”*

🞏 - nie 🞏 - tak

1. Dystrybucja oferty:

* *podać sposób wykonywania usług/rozprowadzania produktów/towaru do klientów – należy zaznaczyć   
  znak „X”*

🞏 - działalność wykonywana osobiście w formie stacjonarnej

🞏 - działalność wykonywana osobiście z dojazdem do klienta lub w formie mobilnej

🞏 - działalność wykonywana online (przez elektroniczne kanały komunikacji)

🞏 - inna – podać jaka? ……………………………………………………………………….…………………………………………………….

1. Promocja:

* *wymienić jakie formy reklamy zostaną zastosowane w celu promowania działalności*

|  |
| --- |
|  |

1. Określenie klienta docelowego:

* *podać docelową grupę klientów – należy zaznaczyć znak „X”*

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 - klient indywidulany  (osoby prywatne) | 🞏 - klient instytucjonalny (podmioty gospodarcze) w tym: |
| 🞏 - wykonywanie oferty własnej bez charakteru współpracy jako podwykonawca |
| 🞏 - współpraca w ramach umowy o podwykonawstwo *– zaznaczyć jeśli w pkt „Opis planowanej działalności – oferta” oznaczono, że działalność będzie wykonywana w formie podwykonawstwa* |

* *opisać główne cechy wybranej grupy klientów*
* *opisać zasady współpracy jako podwykonawca*

*UWAGA: Jeśli wybrano obie grupy klientów należy opisać każdą grupę odrębnie.*

|  |
| --- |
|  |

1. Określenie dostawców docelowych:

* *wymienić i opisać dostawców produktów/towarów/usługi, u których planowane jest zaopatrzenie w celu zapewnienia prawidłowego prowadzenia planowanej działalności gospodarczej*

|  |
| --- |
|  |

1. Organizacja planowanej działalności gospodarczej:

* *podać jakie czynności/obowiązki związane z planowaną działalnością będą wykonywane osobiście przez wnioskodawcę*

|  |
| --- |
|  |

* *czy w okresie 12 miesięcy planowane jest zatrudnienie pracowników – należy zaznaczyć znak „X”*

🞏 - nie

🞏 - tak - jeśli tak należy podać planowaną liczbę pracowników i rodzaj stanowisk pracy

|  |
| --- |
|  |

1. Informacja o niezbędnych uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub koncesjach - Czy planowana działalność wymaga uzyskania uprawnień, pozwoleń, licencji lub koncesji? *– należy zaznaczyć znak „X”*

🞏 - nie wymaga

🞏 - tak, wymaga *– jeśli tak opisać w jakim zakresie:*

|  |
| --- |
|  |

1. Informacje o wykształceniu, ukończonych szkoleniach, doświadczeniu zawodowym lub umiejętnościach przydatnych do wykonywania planowanej działalności:
2. Wykształcenie:

* *podać poziom posiadanego wykształcenia – należy zaznaczyć znak „X”*

*UWAGA: Jeśli posiadane wykształcenie jest spójne z rodzajem planowanej działalności do wniosku należy załączyć świadectwo/dyplom ukończenia danej szkoły lub uczelni wyższej oraz dyplom uzyskania tytułu zawodowego.*

|  |
| --- |
| 🞏 - niepełne podstawowe, podstawowe lub gimnazjalne |
| 🞏 - zasadnicze zawodowe lub branżowe  uzyskany zawód ……………………………………………………………………………………………………………….…………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………… |
| 🞏 - średnie ogólne |
| 🞏 - średnie zawodowe lub branżowe  uzyskany zawód ………………………………………………………………………………………………………………………………….………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………… |
| 🞏 - policealne  uzyskany zawód ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………… |
| 🞏 - wyższe (studia licencjackie, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie)  kierunek studiów …………………………………………………………………….………………………………………………….………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……… |

1. Ukończone szkolenia, doświadczenie zawodowe lub umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności:

* *opisać* ***doświadczenie zawodowe******związane z profilem planowanej działalności*** *wynikające ze świadectw pracy, umów zleceń i o dzieło, staży i praktyk zawodowych, dokumentów o prowadzeniu poprzedniej działalności gospodarczej, dokumentów o prowadzeniu działalności nierejestrowanej, referencji, rekomendacji, itp.,*
* *opisać* ***formalne kwalifikacje zawodowe,******które są związane z profilem planowanej działalności*** *wynikające ze świadectw kwalifikacyjnych, zaświadczeń kwalifikacyjnych, uprawnień zawodowych, prawa jazdy, prawa wykonywania zawodu, legitymacji zawodowych, uchwał dot. wpisów na listy zawodowe, itp. oraz ukończonych szkoleń i kursów:*

*UWAGA: Podane w punkcie informacje muszą być spójne z załączonymi dokumentami dot. przygotowania zawodowego do wykonywania planowanej działalności gospodarczej. Okoliczności nieudokumentowane nie umieszczać w poniższym opisie.*

|  |
| --- |
|  |

*UWAGA: W przypadku działalności wykonywanych z dojazdem do klienta lub mobilnie i z użyciem pojazdu, który wykazano we wniosku jako rzeczowy majątek własny należy załączyć kserokopię prawa jazdy.*

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania: ………………………………………………………….……
2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zakupu | | Kwota netto | Stawka  Vat | Wartość  Vat | Kwota  brutto w zaokrągleniu do pełnych złotych | Termin  (najwcześniej po podpisaniu umowy) |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |  |
| 4. |  | |  |  |  |  |  |
| 5. |  | |  |  |  |  |  |
| 6. |  | |  |  |  |  |  |
| 7. |  | |  |  |  |  |  |
| 8. |  | |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | |  | |  |  |  |

czytelny podpis Wnioskodawcy ………………………………………………………….……

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania - wyszczególnienie** | | **Kwota/szacowana wartość** |
| 1. wnioskowane środki wg. szczegółowej specyfikacji wydatków z pkt II/6 | |  |
| 1. majątek własny wnioskodawcy w tym: | | (suma poz. B1 i B2) |
| B.1. | rezerwa finansowa – rezerwa pieniężna, która zostanie zaangażowana w planowane przedsięwzięcie na pokrycie bieżących kosztów działalności i zakupy niefinansowane przez PUP |  |
| B.2. | majątek rzeczowy – wymienić rodzaj posiadanych środków rzeczowych jakie będą wniesione i wykorzystywane do prowadzenia działalności (np.: samochód, umeblowanie, sprzęt biurowy i komputerowy i inne – podać jakie?) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razem całkowity koszt podjęcia działalności gospodarczej:** | | (suma poz. A i B) |

1. Lokalizacja planowanej działalności:

|  |
| --- |
| *Adres siedziby i miejsca wykonywania działalności* *– podać pełen adres z kodem pocztowym*  *UWAGA: W przypadku wskazania odrębnie siedziby i miejsca wykonywania działalności każdy lokal opisać osobno   (w takim przypadku str.12 wniosku złożyć podwójnie)* |
| *Forma użytkowania lokalu przeznaczonego na działalność gospodarczą* *– należy zaznaczyć znak „X”*  🞏 - własność 🞏 - współwłasność 🞏 - najem 🞏 - podnajem 🞏 - użyczenie  🞏 - przydział 🞏 - przyrzeczenie |
| *Opis pomieszczeń, które będą używane do prowadzenia działalności gospodarczej (podać liczbę, metraż, rodzaj pomieszczeń i krótko je opisać)* |
| *Czy pomieszczenie/-nia przeznaczone na prowadzenie działalności gospodarczej będzie/będą spełniać także funkcje mieszkalne albo inne niezwiązane z planowaną działalnością gospodarczą? – należy zaznaczyć znak „X”*  🞏 - nie 🞏 - tak |
| *Czy w wybranej lokalizacji według Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub Krajowego Rejestru Sadowego (KRS) są zarejestrowane inne podmioty gospodarcze – należy zaznaczyć  znak „X”*  🞏 - nie  🞏 - tak *– jeśli tak wymienić i krótko opisać jakie podmioty są zarejestrowane pod tym samym adresem* |
| *Czy jakiekolwiek pomieszczenie/-nia będą współużytkowane/współdzielone z innymi podmiotami gospodarczymi? – należy zaznaczyć znak „X”*  🞏 - nie  🞏 - tak *– jeśli tak wskazać podmiot i zasady współużytkowania/współdzielenia pomieszczenia/-ń* |
| *Czy lokal będzie miejscem stacjonarnego przyjmowania (obsługi) klientów? – należy zaznaczyć znak „X”*  🞏 - nie 🞏 - tak |
| *Opisać jakie czynności związane z prowadzeniem planowanej działalności będą wykonywane we wskazanym lokalu.* |
| *Czy lokal wymaga remontu? – należy zaznaczyć znak „X”*  🞏 - nie 🞏 - tak – jeśli tak opisać w jakim zakresie oraz wskazać czy remont będzie finansowany z dofinansowania czy ze środków własnych  *UWAGA: Jeśli wnioskowane środki mają zostać przeznaczone na remont (materiały i/lub usługi remontowe) należy złożyć załącznik do wniosku pn. „Oświadczenie o remoncie lokalu” i dokumentację zdjęciową lokalu* |

1. Proponowana forma/-y zabezpieczenia zwrotu dofinansowania *– należy zaznaczyć znak „X”*

🞏 - poręczenie cywilne

🞏 - weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

🞏 - blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym

🞏 - akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika *(konieczne dodatkowe zabezpieczenie)*

🞏 - weksel in blanco *(konieczne dodatkowe zabezpieczenie)*

🞏 - gwarancja bankowa

🞏 - zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

**III. Oświadczenia wnioskodawcy:**

Oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany, że do podpisania umowy konieczna jest zgoda współmałżonka wyrażona w formie oświadczenia podpisanego w obecności pracownika urzędu w sytuacji gdy wnioskodawca pozostaje w małżeńskiej wspólnocie majątkowej

1. Wszelkie informacje podane we wniosku oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
2. **Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 17 z późn. zm).**

Przyjmuję do wiadomości, że przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dokonywane jest przez Powiatowy Urząd Pracy w ……………………. z siedzibą w ……………………. przy ul. ……………………………. w oparciu o Rozporządzenie MRPiPS z dnia ………….. celów związanych z procedurą oceny wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w przypadku przyznania przedmiotowych środków z realizacją umowy związanej z powyższym wnioskiem.

………………………………………………………….……

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Załączniki do wniosku:**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
2. Oświadczenie Wnioskodawcy
3. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis
4. *Oświadczenie na temat sytuacji majątkowej i zobowiązań Poręczyciela*.
5. *Oświadczenie o działalności nierejestrowanej*.
6. Dokument potwierdzający poziom wykształcenia *– kserokopia oryginał do wglądu.*
7. Dokumenty potwierdzające przygotowanie wnioskodawcy do prowadzenia wybranego rodzaju działalności gospodarczej (np. świadectwa szkolne, dyplomy zawodowe, dyplomy ukończenia studiów, świadectwa pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zaświadczenia/certyfikaty o ukończonych kursach/szkolenia, zaświadczenia o odbytych praktykach zawodowych/stażach, dokumenty o prowadzeniu poprzedniej działalności gospodarczej, oświadczenie wg wzoru Urzędu i dokumenty o prowadzeniu działalności nierejestrowanej, referencje, rekomendacje, itd.) – *kserokopie*, oryginały do wglądu.
8. Dokumenty potwierdzające uprawnienia zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia wybranego rodzaju działalności gospodarczej w przypadku, gdy wymagają tego przepisy prawa (np. świadectwa kwalifikacyjne, zaświadczenia kwalifikacyjne, uprawnienia zawodowe, prawo jazdy, prawo wykonywania zawodu, legitymacje zawodowe, uchwały dot. wpisów na listy zawodowe, itd.) – *kserokopie, oryginały do wglądu.*
9. Dokumenty potwierdzające uzyskanie niezbędnych pozwoleń do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej w przypadku, gdy wymagają tego przepisy prawa – *kserokopie, oryginały do wglądu*
10. Deklaracje współpracy i listy intencyjne dotyczące planowanej działalności – *kserokopie*.
11. Tytuł prawny do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza: akt własności (oraz zgody pozostałych współwłaścicieli na używanie lokalu w celach prowadzenia działalności w przypadku współwłasności lokalu), przydział lokalu, przedwstępna umowa najmu, przedwstępna umowa użyczenia, a w przypadku spółdzielczych i komunalnych lokali użytkowych przyrzeczenie wynajmującego – *kserokopie*.
12. Inne dokumenty wskazane przez Urząd (np.: dokument potwierdzający rozdzielność majątkową wnioskodawcy lub poręczyciela, sentencja wyroku sądowego o rozwodzie wnioskodawcy lub poręczyciela, akt zgonu współmałżonka wnioskodawcy lub poręczyciela – *kserokopie*;

Osoby ubiegające się o dofinansowanie składają wniosek wraz z kompletem dokumentów w formie papierowej w siedzibie Urzędu lub w formie elektronicznej (wniosek złożony w formie elektronicznej musi być opatrzony bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu z zachowaniem zasad przewidzianych w przepisach o podpisie elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem potwierdzonym profilem zaufanym).

………………………………………………………….……

data i czytelny podpis Wnioskodawcy