

RP.631.....2025

.....

DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W JAROCINIE

W N I O S E K
W SPRAWIE PRYZNANIA ŚRODKÓW
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku proszę o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie oraz dołożyć wszelkich starań aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Znajomość zagadnień zawartych we wniosku jest niezbędna do podjęcia właściwej decyzji. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie.
3. Wszystkie pola wniosku powinny zostać wypełnione.
4. Przedmiotowy wniosek należy złożyć wraz z kompletem załączników
5. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
6. **Działalność gospodarza, której dotyczy wniosek nie może być zarejestrowana przed podpisaniem umowy i uzyskaniem środków finansowych.**
7. **Złożenie wniosku nie zwalnia bezrobotnego z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w urzędzie pracy, w wyznaczonych terminach.**
8. Złożony wniosek wraz z załączonymi dokumentami nie podlega zwrotowi.
9. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Starosta Jarociński powiadamia bezrobotnego w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów. Pismo to nie stanowi decyzji administracyjnej w rozumieniu przepisów kodeksu postępowania administracyjnego i nie przysługuje od niego odwołanie
10. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. PESEL NIP
3. Nr telefonue-mail.....
4. Miejsce zamieszkania:
(kod pocztowy) (miejscowość)
.....
(ulica) (nr domu) (nr mieszk.)
5. Adres do korespondencji:
(kod pocztowy) (miejscowość)
.....
(ulica) (nr domu) (nr mieszk.)
6. Dowód osobisty: seria nr
7. Konto osobiste:
(numer konta)
8. Wiek stan cywilny
9. Czy posiada Pan/ Pani rozdzielność majątkową?
 NIE
 TAK (proszę dołączyć odpowiedni dokument)
10. Data zarejestrowania w PUP
(data ostatniej rejestracji)

11. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: stopień
rodzaj

12. Wykształcenie wnioskodawcy

- a) poziom wykształcenia:
- b) zawód wyuczony:
- c) nazwa i rok ukończonej szkoły

13. Dotychczasowy przebieg zatrudnienia

Okres		Nazwa pracodawcy	Stanowisko
Od	Do		

14. Dodatkowe kwalifikacje, certyfikaty, pozwolenia, koncesje i inne uprawnienia niezbędne lub przydatne do prowadzenia działalności (*proszę dołączyć kserokopie*)

15. Czy do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej niezbędne jest ukończenie dodatkowych szkoleń, kursów lub uzyskanie pozwoleń?*

TAK proszę podać jakie

NIE

*zakreślić właściwe

16. Współmałżonek:
(imię i nazwisko)

(PESEL)

(nr dowodu osobistego)

17. Aktualne źródło dochodów współmałżonka:

(miejsce pracy)

II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Opis rodzaju planowanej działalności gospodarczej

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

2. Proszę podać symbol PKD i nazwę podklasy zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności
Należy wpisać 1 rodzaj działalności, która będzie działalnością przeważającą - wiodącą

.....
.....

3. Adres siedziby planowanej działalności gospodarczej

.....

Należy dołączyć*:

- a) akt własności, decyzja w sprawie wysokości podatku od nieruchomości
- b) umowa dzierżawy, najmu, użyczenia,
- c) zgoda właściciela na prowadzenie działalności pod wskazanym adresem,

* **zakreślić właściwe**

5. Będę podlegać ubezpieczeniu emerytalnemu, rentowemu, zdrowotnemu, w:

ZUS

KRUS

6. Rodzaj działalności gospodarczej,

Handlowa

Handlowo usługowa

Usługowa

Handlowo produkcyjna

Usługowo produkcyjna

Produkcyjna

III. DANE DOTYCZĄCE RYNKU ZBYTU

1. Czy w Pana/Pani rejonie istnieją podmioty gospodarcze zajmujące się działalnością, którą zamierza Pan/Pani podjąć: *

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

**w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać w jakim stopniu Pana/Pani firma będzie konkurencyjna do istniejących na rynku oraz ewentualne obawy w zetknięciu z rynkiem.*

2. Czy posiada Pan(i) rozeznanie o chłonności rynku lub ewentualne kontakty z przyszłymi dostawcami i odbiorcami*

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

**proszę wskazać przyszłych odbiorców usług/produktów, potencjalnych dostawców, obszar, który będzie rynkiem sprzedaży usług/produktów,*

3. Motywacja przedsięwzięcia *

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

**proszę uzasadnić, że wskazany przez Pana/Panią rodzaj działalności ma szanse odniesienia sukcesu na rynku*

IV. DANE DOTYCZĄCE JEDNORAZOWEJ WYPŁATY ŚRODKÓW I JEJ PRZEZNACZENIE

1. Wnioskowana kwota środków na podjęcie działalności,zł

2. Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zaznaczyć)*:

- Poręczenie
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- Weksel in blanco
- Gwarancja bankowa
- Zastaw na prawach lub rzeczach
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- Jarocińska Agencja Rozwoju Sp. z o.o

**W przypadku wyboru form poręczenia: weksel in blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia*

BIZNES PLAN

ANALIZA SWOT

Analizę prosimy 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: 1) wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans; 2) ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)

OCENA RYZYKA

Potencjalne ryzyko, które może przyczynić się do upadku planowanej działalności:

.....

.....

.....

Propozycja działań zaradczych:

.....

.....

.....

CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO - FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA RYCZAŁT

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym		Ryczałt	
		W skali m-ca w zł.	W skali roku w zł.
Wyszczególnienie			
I	Razem przychody /1+2+3/		
1.	Przychody z działalności handlowej		
2.	Przychody z działalności produkcyjnej		
3.	Przychody z działalności usługowej		
II	Odliczenia od przychodów /1+2/		
1.	Składka na ubezpieczenie społeczne		
2.	Inne		
III	Podstawa do naliczenia stawki ryczałtu (I-II)		
IV	Obliczenie ryczałtu (odpowiedni % z III) /1+2/		
1.	Stawka %		
2.	Stawka %		
V	Zysk (III-IV)		

CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO - FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym			
Wyszczególnienie		W skali m-ca w zł.	W skali roku w zł.
I	Przychody (obroty) /1+2+3+4/		
1.	Przychody z działalności handlowej		
2.	Przychody z działalności wytwórczej, produkcyjnej		
3.	Przychody z działalności usługowej		
4.	Przychody z pozostałych działalności		
II	Koszty /1++7/		
1.	Koszty zakupionych /a+...+d/		
a.	Surowców dla potrzeb produkcji		
b.	Materiałów i części zamiennych		
c.	Towarów do handlu		
d.	Opakowań jednostkowych i zbiorczych		
2.	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
3.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, c.o, inne.....)		
4.	Transport (koszty eksploatacyjne)		
5.	Ubezpieczenie firmy		
6.	Wynagrodzenie pracowników		
7.	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)		
III	Dochód (I-II)		
IV	Ubezpieczenie ZUS: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypad.		
V	Dochód do opodatkowania (III-IV)		
VI	Ubezpieczenie zdrowotne		
VII	Podatek dochodowy		
VIII	Zysk (V-VI-VII)		

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
2. Zapoznałem(am) się z Zasadami określającymi przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie,
3. Zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zawarte 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 przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej ze zmianami.
4. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
5. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny
6. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpieniu lub założenie spółdzielni socjalnej,
7. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
8. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
9. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku w sprawie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez bezrobotnego:
 - Nie odmówiłem(am) 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 Aktywizacji i Integracji, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy,
 - Z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ww. ustawie,
 - Po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie,
10. Oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych
11. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
12. Nie zmodyfikowałem(am) i nie usunąłem(am) treści wniosku
13. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie z siedzibą przy ul. Zacisznej 2, 63-200 Jarocin dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Czy posiadał(a) Pan(i) wpis do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku?

- TAK
 NIE

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisania mnie na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Sprawdzono, że w stosunku do wnioskodawcy, Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
Data, podpis i pieczęć pracownika PUP-osoby sprawdzającej

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej ze zmianami
3. Ustawa z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 lutego 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis i Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis
6. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego
7. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks cywilny
8. Ustawa z dnia 17 listopada 1974r. - Kodeks postępowania cywilnego
9. Ustawy z dnia 6 marca 2018r. - Prawo przedsiębiorców

10. Zasady określające przyznanie osobie bezrobotnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie

Przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej jest dokonywane na podstawie umowy zawartej przez Starostę Jarocińskiego z bezrobotnym na piśmie pod rygorem nieważności i po spełnieniu warunków w niej określonych.

Zapoznałem/am się z treścią informacji zrozumiałem/am i przyjąłem/am do wiadomości.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku

1. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące otrzymanej pomocy de minimis - Załącznik nr 1 do wniosku
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik nr 2 do wniosku
3. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanej dotacji.
4. Dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu, w którym tworzona będzie działalność (lokal własny: akt notarialny lub nakaz płatniczy podatku od nieruchomości; lokal wynajęty: umowa najmu/dzierżawy/użyczenia/zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej – kserokopia*).
5. Akt notarialny w przypadku posiadania rozdzielności majątkowej – kserokopia*
6. Dokumenty potwierdzające dodatkowe kwalifikacje, certyfikaty, pozwolenia, koncesje i inne uprawnienia niezbędne lub przydatne do prowadzenia działalności – kserokopia*

UWAGA!!! Urząd zastrzega sobie możliwość żądania innych dokumentów pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

**kserokopie dokumentów należy potwierdzić „za zgodność z oryginałem” lub przedłożyć oryginały tych dokumentów.*

Załącznik nr 1 do wniosku

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS¹

Oświadczam, że w okresie minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- nie otrzymałem/am pomocy de minimis
- otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokości Euro
- otrzymałem/am pomoc de minimis i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis lub wydruk z SUDOP.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

¹ pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dn. 13 grudnia 2023 r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis