

Miejscowość, data

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Wpisano do rejestru wniosków pod nr:

DRP - RIP - 501 - /2018

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DLA :

- osoby bezrobotnej
- opiekuna¹
- absolwenta centrum integracji społecznej
- absolwenta klubu integracji społecznej

**Właściwe zaznaczyć*

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – tekst jednolity (Dz. U. z 2018 r. poz.1265 i 1149) oraz rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380).

UWAGA:

NINIEJSZY WNIOSEK WINIEN BYĆ SPORZĄDZONY CZYTELNI (ZALECANA FORMA WYDRUKU KOMPUTEROWEGO).

I Dane personalne:

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres do korespondencji	
E-mail	
Numer telefonu	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
NIP	
Seria i numer dowodu osobistego lub dokumentu tożsamości	
Numer konta osobistego ³	
Stan cywilny	
Rozdzielność majątkowa	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY²

Wykształcenie, doświadczenie zawodowe (zawód wyuczony, zawód wykonywany), umiejętności i kwalifikacje odbyte szkolenia	
--	--

Czy wcześniej prowadził(-a) Pan(-i) działalność gospodarczą i/lub był(a) członkiem spółdzielni socjalnej?	
---	--

¹ poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

² Niewłaściwe skreślić

³ Należy wskazać nr konta, którego właścicielem jest wyłącznie wnioskodawca.

(Jeżeli tak, to, jaką, kiedy ?)

Istniejące zobowiązania finansowe
(np. zadłużenie w banku, alimenty)

II. Rodzaj i opis planowanej działalności gospodarczej:

Numer i nazwa wg PKD, krótki opis przysłej działalności	Numer PKD Nazwa wg PKD Opis przedsięwzięcia
--	---

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej	
--	--

Przewidywany termin rozpoczęcia działalności	
---	--

Miejsce wykonywania działalności stan prawny związany z miejscem wykonywania działalności ³	<input type="checkbox"/> Własność <input type="checkbox"/> Współwłasność <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Użyczenie <input type="checkbox"/> Według zleceń Adres..... <p style="text-align: right;">* <i>Właściwe zaznaczyć</i></p>
--	---

Adres siedziby firmy ⁴	
-----------------------------------	--

³ **własności lokalu** - odpis aktu własności lokalu (tj. akt notarialny, wypis z księgi wieczystej - ważny 6 miesięcy od dnia wydania, wyrok sądu, nakaz płatniczy z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta na łączne zobowiązania pieniężne z danego roku) lub

najmu, dzierżawy lub użyczenia - umowę lub umowę przedwstępną lokalu, w którym prowadzona będzie działalność zawarta co najmniej na rok od dnia planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej. W przypadku umowy użyczenia lub umowy przedwstępnej użyczenia należy dołączyć odpis aktu własności (tj. akt notarialny, wypis z księgi wieczystej - ważny 6 miesięcy od dnia wydania, wyrok sądu, nakaz płatniczy z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta na łączne zobowiązania pieniężne z danego roku),

współwłasności lokalu - zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu od współwłaścicieli - wraz z dokumentem potwierdzającym własność (tj. akt notarialny, wypis z księgi wieczystej - ważny 6 miesięcy od dnia wydania, wyrok sądu, nakaz płatniczy z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta na łączne zobowiązania pieniężne z danego roku).

⁴ Oryginały lub kserokopie dokumentów potwierdzających tytuł prawny do lokalu należy dostarczyć w dniu spotkania z Komisją ds. przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w wyznaczonym przez PUP Świdniku terminie.

Określić stopień zaawansowania działań organizacyjnych i inwestycyjnych podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności ⁵	
--	--

Program działania:

Analiza rynku odbiorców, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać	
--	--

Charakterystyka konkurencji, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać	
--	--

Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków	<input type="checkbox"/> Blokada środków na rachunku bankowym <input type="checkbox"/> Weksel z poręczeniem wekslowym <input type="checkbox"/> Poręczenie <input type="checkbox"/> Gwarancja bankowa <input type="checkbox"/> Zastaw na prawach i rzeczach <input type="checkbox"/> Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika <p style="text-align: right;"><i>* Właściwe zaznaczyć</i></p>
---	--

Forma opodatkowania planowanej działalności	<input type="checkbox"/> Karta podatkowa <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych <input type="checkbox"/> Zasady ogólne <input type="checkbox"/> Księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> Pełna księgowość <p style="text-align: right;"><i>* Właściwe zaznaczyć</i></p>
---	--

Po upływie 12 miesięcy wymaganego okresu prowadzenia działalności gospodarczej w ramach przyznanego dofinansowania zobowiązuję się do dalszego prowadzenia w/w działalności przez okres co najmniejmiesiąc/y

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/Data i podpis Wnioskodawcy/

⁵ Kserokopie dokumentów należy dostarczyć na dzień Komisji ds. przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w wyznaczonym przez PUP w Świdniku terminie.

III. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Łącznie kwota (wartość brutto)	Źródło finansowania	
				Środki własne	Środki z FP/EFS (wartość brutto)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
RAZEM					

Kwota wnioskowanego dofinansowania (środki FP/EFS)	
--	--

.....
/Czytelny podpis Wnioskodawcy/

IV. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania FP/EFS.

Szczegółową specyfikacją wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Stan przedmiotu (nowy, używany)	Przewidywana wartość brutto w PLN	Szczegółowe uzasadnienie przedmiotu zakupu potwierdzone dokumentami określającymi cenę szacunkową planowanego zakupu (wymagane jest dołączenie do wniosku wydruków ze stron, xero z katalogów, oferty handlowe, itp.)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
RAZEM					

.....
/Czytelny podpis Wnioskodawcy/

V. Ocena ryzyka funkcjonowania działalności w okresie 12 miesięcy (Analiza SWOT):

-mocne strony planowanej działalności (czynniki, które stanowią przewagę nad konkurencją)

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

- słabe strony planowanej działalności (elementy utrudniające efektywne działanie)

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

-zagrożenia (sytuacje/okoliczności mogące stanowić przeszkody dla funkcjonowania firmy w przyszłości, bądź mogące doprowadzić do upadku planowanej działalności gospodarczej wraz z propozycją działań zaradczych)

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

- szanse (okazje, które mogą się przyczynić do rozwoju firmy)

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

-planowane zyski (czy i w jakim okresie działalność będzie przynosiła zyski)

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

VI. Opis planowanej działalności

- Rodzaj planowanej działalności (należy opisać szczegółowy zakres planowanej działalności gospodarczej)

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

- Dodatkowe uprawnienia zawodowe, licencje, koncesje, pozwolenia, certyfikaty Wnioskodawcy w zakresie związanym z profilem planowanej działalności:

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

- Sposób dystrybucji planowanych usług, produkcji lub handlu:

- stacjonarnie
- u klienta
- przez internet*

- Czy będą zatrudnieni pracownicy?

- tak
- nie*

- Lokalizacja (opis lokalu/siedziby- położenie, opis stanu lokalu, niezbędnych remontów).

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

- Pozwolenia niezbędne do uruchomienia planowanego przedsięwzięcia (np. Sanepid, ppoż. inne – dołączyć ksero dokumentów).

-wymagane.....

-uzyskane.....

-do uzyskania.....

- Polityka cenowa planowanej działalności (należy wpisać ceny głównych produktów/usług oraz uzasadnić realność podanych wielkości cen).

L.p.	główne produkty/usługi	Cena	Uzasadnienie

- Przewidywana konkurencja (należy wskazać i opisać głównych konkurentów, podając ich nazwy)

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

- Ocena własnej konkurencyjności (należy opisać szczegółowo w jakim zakresie przewidujemy przewagę nad konkurencją):

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

- Jakie przewiduje Pan/Pani formy promocji?(należy wskazać i opisać na czym będą polegały główne formy promocji)

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

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (dotyczy: osób bezrobotnych)

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu MRPiPS 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380) do otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej tj.:

1. **Otrzymałem(am)/Nie otrzymałem(am)* bezzwrotne** środki z Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Byłem(am)/Nie byłem(am) karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny
5. **W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a) **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, zwanej dalej „ustawą” oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62 a ustawy,
 - b) z własnej winy **nie przerwałem(am)** 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,
 - c) po skierowaniu **podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
6. **Złożyłem(am) / Nie złożyłem(am)*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **Zobowiązuję się do** prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy; od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania
8. **Posiadałem(am) /Nie posiadałem(am)* wpis do ewidencji działalności gospodarczej** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
9. **Posiadałem(am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku- oświadczam, że **zakończyłem/ nie zakończyłem*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem, co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, tj. w dniu.....
10. **Korzystałem(am) /Nie korzystałem(am)* z** pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis. Wysokość tej pomocy wynosi zł i została przeznaczona na
11. **Zobowiązuję się do** złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.
12. **Zobowiązuję się do** zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w terminie:
 - a) określonym w umowie o dofinansowanie, nie dłuższym jednak niż 90 dni od dnia złożenia przez bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu –w przypadku, gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy.
 - b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS – w przypadku, gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.
13. **Zobowiązuję się do** bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany danych wskazanych we wniosku.
14. **Zobowiązuję się do** stawiennictwa w wyznaczonym dniu celem prezentacji planowanej do podjęcia działalności pod rygorem nieuwzględnienia wniosku.
15. **Otrzymałem(am)** „Regulamin przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku oraz zapoznałem(am) się z jego treścią i przyjmuję warunki w nim określone.

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (dotyczy: absolwentów CIS i KIS)*

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu MRPiPS 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380) do otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej tj.:

1. **Otrzymałem(am)/Nie otrzymałem(am)* bezzwrotne** środki z Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Byłem(am)/Nie byłem(am) karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny.
5. **Złożyłem(am) / Nie złożyłem(am)*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **Zobowiązuję się do** prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy; od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania
7. **Posiadałem(am) /Nie posiadałem(am)* wpis do ewidencji działalności gospodarczej** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. **Posiadałem(am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku- oświadczam, że **zakończyłem/ nie zakończyłem*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem, co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, tj. w dniu.....
9. **Korzystałem(am) /Nie korzystałem(am)* z pomocy publicznej** otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis. Wysokość tej pomocy wynosi zł i została przeznaczona na
10. **Zobowiązuję się do** złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.
11. **Zobowiązuję się do** zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w terminie:
 - a) określonym w umowie o dofinansowanie, nie dłuższym jednak niż 90 dni od dnia złożenia przez bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu –w przypadku, gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy.
 - b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS –w przypadku, gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.,
12. **Zobowiązuję się do** bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany danych wskazanych we wniosku.
13. **Zobowiązuję się do** stawiennictwa w wyznaczonym dniu celem prezentacji planowanej do podjęcia działalności pod rygorem nieuwzględnienia wniosku.
14. **Otrzymałem(am) „Regulamin przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej”** obowiązując w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku oraz **zapoznałem(am) się z jego treścią i przyjmuję warunki w nim określone.**

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

***Niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (dotyczy: opiekuna zamierzającego podjąć działalność gospodarczą, w tym polegającą na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych)

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu MRPiPS 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380) do otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej tj.:

1. **Otrzymałem(am)/Nie otrzymałem(am)* bezzwrotne** środki z Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Byłem(am)/Nie byłem(am) karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny
5. **W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a) z własnej winy **nie przerwałem(am)** szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
6. **Złożyłem(am) / Nie złożyłem(am)*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **Zobowiązuję się do** prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy; od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania
8. **Korzystałem(am) /Nie korzystałem(am)*** z pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis. Wysokość tej pomocy wynosi zł i została przeznaczona na
9. **Zobowiązuję się do** złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.
10. **Zobowiązuję się do** zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w terminie:
 - a) określonym w umowie o dofinansowanie, nie dłuższym jednak niż 90 dni od dnia złożenia przez bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu –w przypadku, gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy.
 - b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS –w przypadku, gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.
11. **Zobowiązuję się do** bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany danych wskazanych we wniosku.
12. **Zobowiązuję się do** stawiennictwa w wyznaczonym dniu celem prezentacji planowanej do podjęcia działalności pod rygorem nieuwzględnienia wniosku.
13. **Otrzymałem(am)** „Regulamin przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku oraz zapoznałem(am) się z jego treścią i przyjmuję warunki w nim określone.

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

***Niepotrzebne skreślić**

Zostałem/am poinformowany/na, że:

1. Złożenie wniosku **nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wyznaczone wizyty** w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku we wskazanych terminach.
2. W przypadku zakwalifikowania niniejszego wniosku na komisję zobowiązuję się do stawiennictwa w wyznaczony dniu celem prezentacji planowanej do rozpoczęcia działalności pod rygorem nieuwzględnienia wniosku.
3. Dostarczenie przeze mnie dokumentów niezbędnych do podpisania umowy o dofinansowanie oraz podpisanie w/w umowy powinno nastąpić maksymalnie w terminie **jednego miesiąca od dnia pozytywnego rozpatrzenia** wniosku.
4. Nie dostarczenie dokumentów i nie podpisywanie stosownej umowy w /w terminie traktowane będzie, jako moja **rezygnacja z przyznanego dofinansowania**.
5. Podpisanie w/w umowy oraz wypłata środków musi nastąpić maksymalnie do końca roku kalendarzowego, w którym złożyłem(am) wniosek.

.....
/Czytelny podpis Wnioskodawcy/

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis

Ja, niżej podpisana/y PESEL..... oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat, **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) * środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.**

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy
1					
2					
3					
Łącznie					

Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) * inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis. Oświadczam, że **cięży/nie cięży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co, do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.

.....
/Miejscowość, dnia/

.....
/Czytelny podpis Wnioskodawcy/

* Niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku niezbędne w celu przyznania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS dofinansowania:

1. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:
 - a) **w przypadku weksła z poręczeniem wekslowym (aval)** do wniosku należy również dostarczyć:
 - oświadczenie poręczyciela (zał. nr 1)
 - b) **w przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym** do wniosku należy również dostarczyć:
 - zaświadczenie z banku o kwocie posiadanych środków na rachunku bankowym;
 - c) **w przypadku gwarancji bankowej** do wniosku należy również dostarczyć:
 - promesę bankową;
 - d) **w przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji** do wniosku należy również dostarczyć:
 - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku oraz dokument potwierdzający własność (zał. nr 2).
2. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis:
 - a) w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis, gdy otrzymano pomoc publiczną należy dołączyć wypełniony „Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”
 - b) w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis, gdy nie otrzymano pomocy publicznej należy wypełnić – „Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” część A, C, D i E, dane ujęte w pkt 5-9 części A i części D powinny dotyczyć planowanej działalności, w odniesieniu, do której bezrobotny chce otrzymać pomoc de minimis.
3. Postanowienie właściwej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w sprawie wyrażenia zgody na rozpoczęcie działalności gospodarczej w danym lokalu /działalność wymagająca w/w zgody/
4. Aktualnej książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych /działalność wymagająca w/w dokumentu/
5. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania pracy na wysokości (w szczególności w przypadku zakupu rusztowań).
6. Każdą kopię załączoną do wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.
7. Dokumenty potwierdzające cenę szacunkową planowanych zakupów (min. wydruki ze stron, xero z katalogów, oferty handlowe, itp.).

Uwaga!

1. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
2. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
3. Od negatywnego rozpatrzenia złożonego wniosku nie przysługuje odwołanie.

OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA

DANE PORECZYCIELA	
Imię i nazwisko	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Adres zamieszkania	
Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
Okres zatrudnienia	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> czas określony do dnia
Kwota wynagrodzenia brutto	
Kwota zobowiązań finansowych	

Znajduje / Nie znajduje* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i **jestem/ nie jestem*** pracownikiem sezonowym.

Nie zawarłem(am) /Zawarłem(am)* i poręczyłem(am) /nie poręczyłem(am)* z tutejszym Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS, lub PFRON lub poręczenie), które nie zostały zakończone.

Zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy do dnia podpisania umowy przezporęcę w tut. Urzędzie umowę cywilnoprawną.

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/Data i czytelny podpis poręczyciela/

Dane małżonka/ki poręczyciela wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. PESEL

Oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku wyboru, jako formy zabezpieczenia poręczenia

*Niepotrzebne skreślić

Dane Wnioskodawcy wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. Pesel, seria i numer dowodu.....
3. Imiona rodziców
4. Data i miejsce urodzenia
5. Adres zamieszkania

Dane małżonka wnioskodawcy wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. Pesel, seria i numer dowodu.....
3. Imiona rodziców.....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Adres zamieszkania.....

Dane poręczyciela wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. Pesel, seria i numer dowodu
3. Imiona rodziców
4. Data i miejsce urodzenia
5. Adres zamieszkania

Dane małżonka poręczyciela wymagane do podpisania umowy

- 1 Imię i nazwisko
- 2 . Pesel, seria i numer dowodu
- 2 Imiona rodziców
- 3 Data i miejsce urodzenia
- 4 Adres zamieszkania

Uwaga !!!!! Powyższy załącznik należy wypełnić na podstawie danych z dowodu osobistego wnioskodawcy, poręczyciela i małżonka poręczyciela i dostarczyć do PUP w Świdniku najpóźniej dzień przed podpisaniem umowy.

**Oświadczenie
o sytuacji finansowej Wnioskodawcy
w dniu złożenia wniosku**

Oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku wyboru, jako formy zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Oświadczam, że:

Posiadam wchodzący w skład małżeńskiej wspólności ustawowej lub stanowiący mój odrębny majątek, który nie jest niezbędny i nie zostanie zaangażowany do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:	
Nieruchomości (wraz z podaniem powierzchni, wartości rynkowej tytułu prawnego oraz wysokości udziału Wnioskodawcy)	
Papiery wartościowe (wraz z podaniem rodzaju, ilości oraz wartości rynkowej)	
Środki finansowe (zgromadzone w walucie polskiej i obcej, w gotówce i na rachunkach bankowych)	
Dobra ruchome wysokiej wartości np. kolekcje, antyki, dzieła sztuki, kamienie szlachetne itp. (wymień, wraz z określeniem wartości rynkowej)	
Wskazany majątek wolny jest od jakichkolwiek wad prawnych i obciążeń na rzecz osób trzecich oraz nie jest przedmiotem żadnego postępowania bądź zabezpieczenia	

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/Miejscowość, dnia/

.....
/Czytelny podpis Wnioskodawcy/