

Miejscowość....., data

Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku

Nr wniosku: DRP – RIP – 501 –/2024

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DLA (zaznaczyć właściwe):

- a) osoby bezrobotnej
- b) opiekuna osoby niepełnosprawnej¹
- c) absolwenta Centrum Integracji Społecznej
- d) absolwenta Klubu Integracji Społecznej

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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) 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 2022 r. poz. 243), Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2024 poz. 1100) oraz Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej stanowiącego Załącznik nr 1 do Zarządzenia Dyrektora PUP w Świdniku nr 16/2024 z dnia 24.07.2024 r.

UWAGA: niniejszy wniosek winien być sporządzony czytelnie (zalecana forma wydruku komputerowego).

Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres miejsca zamieszkania:.....
.....
3. Adres korespondencyjny:.....
.....
4. Adres e-mail:.....
5. Numer telefonu:.....
6. Imiona rodziców:
7. Data i miejsce urodzenia:
8. PESEL:
9. NIP:

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.

10. Seria i numer dowodu osobistego lub dokumentu tożsamości:
11. Numer konta osobistego²:
12. Stan cywilny:
13. Rozdzielność majątkowa (zaznaczyć właściwe):
- a) tak
 - b) nie
 - c) nie dotyczy
14. Wykształcenie, doświadczenie zawodowe (zawód wyuczony, zawód wykonywany), umiejętności i kwalifikacje odbyte szkolenia:
15. Czy wcześniej prowadził(-a) Pan(-i) działalność gospodarczą i/lub był(a) członkiem spółdzielni socjalnej? (Jeżeli tak, to, jaką, kiedy, przyczyny rezygnacji).....
16. Czy Współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą? (zaznaczyć właściwe)
- a) TAK – proszę podać numer NIP:
 - b) NIE

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej:

1. Numer i nazwa wg PKD³:
2. Krótki opis planowanej działalności:
3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności:
4. Miejsce wykonywania działalności oraz stan prawny związany z miejscem wykonywania działalności (zaznaczyć właściwe):
- a) Własność
 - b) Współwłasność
 - c) Najem
 - d) Dzierżawa

² należy wskazać nr konta, którego właścicielem jest wyłącznie wnioskodawca.

³ należy wskazać JEDEN symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

e) Użyczenie.

f) inne (jakie?):

Adres:

.....

Czy pod wskazanym adresem prowadzona jest działalność gospodarcza? Jeśli tak, podać NIP, nazwę oraz profil działalności:

.....

5. Adres siedziby firmy:

6. Określić stopień zaawansowania działań organizacyjnych i inwestycyjnych podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności:

.....

.....

.....

7. Analiza rynku odbiorców, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać:

.....

.....

.....

8. Charakterystyka konkurencji, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać:

.....

.....

.....

9. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków (zaznaczyć właściwe):

a) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym

b) weksel z poręczeniem wekslowym

c) weksel in blanco

d) poręczenie

e) gwarancja bankowa

f) zastaw na prawach i rzeczach

g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

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

.....

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (środki własne i środki otrzymane z PUP).

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Stan przedmiotu (nowy, używany)	Forma płatności (przelew /gotówka/ karta płatnicza)	Łącznie kwota (wartość brutto)	Źródło finansowania: Środki własne	Źródło finansowania Środki otrzymane z PUP (wartość brutto)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
	RAZEM:						

Czytelny podpis Wnioskodawcy

.....

Szczegółowa specyfikacja kwoty wnioskowanego dofinansowania z PUP.

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, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Przewidywana wartość brutto w PLN środków otrzymanych z PUP	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.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
	RAZEM:		

Czytelny podpis Wnioskodawcy

.....

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

1. Mocne strony planowanej działalności (czynniki, które stanowią przewagę nad konkurencją):

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

2. Słabe strony planowanej działalności (elementy utrudniające efektywne działanie):

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

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

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

4. Szanse (okazje, które mogą się przyczynić do rozwoju firmy):

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

5. Planowane zyski (czy i w jakim okresie działalność będzie przynosiła zyski):

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

Opis planowanej działalności

1. Rodzaj planowanej działalności (należy opisać szczegółowy zakres planowanej działalności gospodarczej):

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

2. Dodatkowe uprawnienia zawodowe, licencje, koncesje, pozwolenia, certyfikaty
Wnioskodawcy w zakresie związanym z profilem planowanej działalności (Uwaga:
należy uwzględnić posiadaną wiedzę i umiejętności, posiadane kwalifikacje i uprawnienia
w zakresie związanym z profilem planowanej działalności):

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

3. Sposób dystrybucji planowanych usług, produkcji lub handlu (zaznaczyć właściwe):

- a) stacjonarnie
- b) u klienta
- c) przez internet

4. Czy będą zatrudnieni pracownicy? (zaznaczyć właściwe)

- a) tak
- b) nie

5. Lokalizacja (opisać lokal/siedzibę - położenie, opis stanu lokalu, niezbędnych remontów):

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

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

- wymagane:

.....
.....

- uzyskane:

.....
.....

...

- do uzyskania:

.....

.....

....

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej.

	Miesiąc	Rok
A. PRZYCHODY (W ZŁ)		
1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)		
B. KOSZTY (W ZŁ)		
1. Koszty zakupionych:		
– surowców do potrzeb produkcji		
– materiałów i części zamiennych dla		
– usług		
– towarów do handlu		
– opakowań jednostkowych		
2. Wynagrodzenie pracowników (jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników)		
– liczba osób x płaca brutto		
– ZUS, FP, FGŚP		
3. Koszty pozyskania lokalu wg. umowy najmu (lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)		
4. Amortyzacja środków trwałych		
5. Opłaty eksploatacyjne (woda, gaz, światło, c. o.)		
Transport – koszty eksploatacji		
– własny		
– obcy		
Ubezpieczenie firmy		
Promocja (reklama, wydatki reprezentacyjne)		
Usługi obce (koszty napraw, remontów, biuro rach., telefon, poczta, mat. biurowe)		
Razem Koszty Brutto		
C. ZYSK BRUTTO (A- B)		
D. KOSZTY INNE		
1. Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela przedsiębiorstwa		
2. Podatek dochodowy		
3. Spłata pożyczek / kredytów		
4. Spłata innych zobowiązań		
E. RAZEM KOSZTY INNE		
F. ZYSK NETTO (C-E)		

VIII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (dotyczy: osób bezrobotnych)

Oświadczam, że: (zaznaczyć właściwe)

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 pierwszych 12 miesięcy 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.17)
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) / Niełożyłem(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 przez okres **co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.**
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. **Orzeciono/Nie orzeciono** względem mnie zakaz/u dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 1270 z późn. zmian.).
12. **Zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowych oświadczeń o:
- uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną;
 - Niepodejmowaniu zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności;
 - Prowadzeniu działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
13. **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:
- 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.
 - 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.
14. **Zobowiązuję się** do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany danych wskazanych we wniosku.
15. **Zapoznałem się z treścią** „Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nim określone.
16. **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 i Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2024 poz.. 1100), do otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy:

IX Oświadczenia Wnioskodawcy (dotyczy: absolwentów CIS i KIS)

Oświadczam, że: (zaznaczyć właściwe)

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 pierwszych 12 miesięcy 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 659).
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 przez okres co najmniej 12 miesięcy **oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.**
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. **Orzeczono / Nie orzeczono** względem mnie zakaz/u dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 1270 z późn. zmian.).
11. **Zobowiązuję się do** złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowych oświadczeń o:
 - a) uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną;
 - b) niepodejmowaniu zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności;

- c) prowadzeniu działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
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. **Zapoznałem się z treścią** „Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązując w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nim określone.
15. **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 i Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2024 poz. 1100), do otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy:

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: (zaznaczyć właściwe)

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. **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 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 659). Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. **W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a) z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
4. **Złożyłem(am) / Nie złożyłem(am)** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. **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
6. **Orzeczono / Nie orzeczono** względem mnie zakaz/u dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 1270 z późn. zmian.).
7. **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.
8. **Zobowiązuję się do:**
 - a) Nie podejmowania zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
 - b) prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
 - c) Wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem.
9. **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.
10. **Zobowiązuję się** do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany danych wskazanych we wniosku..
11. **Zapoznałem się** z „Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku oraz przyjmuję warunki w nim określone.
12. **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 i Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2024 poz.. 1100) do otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

.....

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 do realizacji.
3. Dostarczenie przeze mnie dokumentów niezbędnych do podpisania umowy o dofinansowanie powinno nastąpić zgodnie z terminami określonymi w § 9 Regulaminu środków na podjęcie działalności gospodarczej.
4. Podpisanie umowy powinno nastąpić maksymalnie w terminie **jednego miesiąca od dnia pozytywnego rozpatrzenia** wniosku.
5. Nie dostarczenie dokumentów i nie podpisywanie stosownej umowy w/w terminach traktowane będzie, jako moja **rezygnacja z przyznanego dofinansowania**.
6. Podpisanie w/w umowy oraz wypłata środków musi nastąpić maksymalnie do końca roku kalendarzowego, w którym złożyłem(am) wniosek.

Czytelny podpis Wnioskodawcy

.....

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

(wypełnia tylko beneficjent pomocy publicznej)

Podstawa prawna:

art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

Oświadczam, iż*:

w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

w okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

w EUR.....

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

Imię i nazwisko.....

Numer telefonu.....

Stanowisko służbowe.....

Data i podpis.....

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

1. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:
 - a) **w przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (aval)** do wniosku należy dostarczyć:
 - oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 1 lub 1a)
 - b) **w przypadku poręczenia** do wniosku należy dostarczyć:
 - oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 1, 1a lub 1b)
 - c) **w przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji** do wniosku należy dostarczyć:
 - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (załącznik nr 2).
 - d) **w przypadku weksla in blanco** do wniosku należy dostarczyć:
 - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (załącznik nr 2).
 - e) **w przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** do wniosku należy dostarczyć:
 - oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 3)
 - f) **w przypadku gwarancji bankowej** do wniosku należy dostarczyć:
 - promesę banku/ opinię o kliencie.
 - g) **w przypadku zastawu rejestrowego na prawach i rzeczach do wniosku należy dostarczyć:**
 - dokument potwierdzający własność przedmiotu zastawu
2. Załącznik nr 4 tj. dane do podpisania umowy.
3. Dokumenty potwierdzające cenę szacunkową planowanych zakupów (m.in. wydruki ze stron, ceny z katalogów, oferty handlowe itp.).
4. **Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis:**

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