



POWIATOWY URZĄD PRACY W ZWOLENIU

ul. Ludowa 7, 26-700 Zwoleń, tel. 48 676 27 94; e-mail: wazw@praca.gov.pl;
ePUAP:/PUPZwolen/skrytkaESP; e-doręczenia: AE:PL-16127-27731-UHHBU-26

Zwoleń, dn.

**STAROSTA POWIATU ZWOLEŃSKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ZWOLENIU**

WNIOSEK NR: CAZ.631.
/wypełnia urząd pracy/

**O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy oraz

Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie
dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres do korespondencji:

Telefon kontaktowy:

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy:

.....

2. Seria i numer dowodu osobistego:

wydany dnia:, przez:

.....

3. PESEL: 4. Imię ojca:

5. NIP:

6. Adres miejsca zamieszkania:

.....

7. Wiek: 8. Stan cywilny:

9. Pozostają /nie pozostają/ nie dotyczy* we wspólnocie majątkowej małżeńskiej.

10. Wykształcenie:, zawód wyuczony:

.....

11. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego:

.....

12. Współmałżonek, wykształcenie:

/Imię i nazwisko/

....., miejsce zatrudnienia:

.....,

- prowadzi działalność gospodarczą / nie prowadzi działalności gospodarczej / nie

dotyczy*

- profil działalności:

- adres siedziby i miejsce wykonywania działalności:

.....

13. Osoby pozostające na utrzymaniu (proszę wymienić i podać wiek):

.....

.....

14. Data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy:

.....

15. Korzystałem(łam) / nie korzystałem (łam)* z pomocy finansowej FP.

Jeśli tak proszę podać kiedy, w jakiej wysokości i w jakiej formie:

.....

.....

16. Jestem / nie jestem zadłużony(na)*. Jeśli tak, to gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku kredytu lub pożyczki podać również formę zabezpieczenia i warunki spłaty):

.....

.....

17. Prowadziłem/łam / nie prowadziłem(łam)* działalność(ci) gospodarczą(ej)

- *profil działalności:*,
- *okres prowadzenia działalności gospodarczej:*,
- *przyczyny likwidacji:*

.....

.....

II. CHARAKTERYSTYKA I OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

a) rodzaj działalności, która będzie działalnością przeważającą wskazaną we wpisie do rejestru REGON i CEIDG:

- symbol (PKD): – opis symbolu:

.....

b) pozostała działalność gospodarcza:

- symbol (PKD): – opis symbolu:

.....

* niepotrzebne skreślić

*niepotrzebne skreślić

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

3. Stałe miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

.....

.....

4. Adres do doręczeń:

.....

.....

5. Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej:

a) cel i przyczyny dla których podjęto decyzję o rozpoczęciu działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) opis planowanego przedsięwzięcia *(określić na czym będzie polegała działalność, czy produkt/usługę będzie mieć charakter sezonowy):*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

6. Charakterystyka lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza: *(wypełnić w przypadku działalności stacjonarnej oraz załączyć do wniosku stosowny dokument np. akt własności, umowa najmu itp. uprawdzopodobniający prawo do lokalu)*

- a) lokal własny o powierzchni (m²):.....
- b) lokal wynajęty/użyczony* o powierzchni (m²):.....
- c) stan techniczny.....

d) warunki formalne niezbędne do prowadzenia działalności o zamierzonym profilu
(np. odbiór lokalu przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego itp):

.....
.....

7. Analiza rynku:

c) analiza potencjalnych klientów/odbiorców, do których skierowany jest produkt/usługa: (opis docelowej grupy odbiorców z uwzględnieniem płci, wieku, wykształcenia itp.)

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

* niepotrzebne skreślić

d) analiza konkurencji – otoczenia, na którym prowadzona będzie działalność (wskazać główne firmy z którymi wnioskodawca będzie konkurował i dokonać ich oceny)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e) miejsce i źródła zaopatrzenia:

.....

.....

.....

8. Sposób promocji i reklamy – planowana metoda wejścia na rynek:

.....

.....

.....

.....

.....

III. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Środki własne będące w dyspozycji wnioskodawcy zaangażowane w planowanie przedsięwzięcie:

- posiadane środki pieniężne (gotówka):

- maszyny i urządzenia (wymienić):

.....

.....

- środki transportu (wymienić):

.....

- inne np. surowce, towary (określić jakie i podać wartość).....

.....

2. Posiadane kwalifikacje, uprawnienia i umiejętności związane z profilem

planowanej działalności: *(udokumentować poprzez załączenie do wniosku kopii stosowanych zaświadczeń, świadectw, certyfikatów itp.)*

.....

.....

.....

.....

3. Doświadczenie zawodowe w zakresie związanym z planowanym

przedsięwzięciem *(wymienić pracodawców, okresy zatrudnienia i zajmowane stanowiska - udokumentować świadectwami pracy)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Pozwolenia, licencje i koncesje wymagane do prowadzenia działalności

gospodarczej *(udokumentować poprzez załączenie do wniosku kopii posiadanych pozwoleń, koncesji, licencji itp.)*

- posiadane:

.....

- do uzyskania:

.....

.....

5. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków:

.....

V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

UWAGA!

Wypełniona tabela jest narzędziem wspomagającym ocenę wniosku i szans powodzenia planowanego przedsięwzięcia.

Poniższe wyliczenie ma jedynie charakter szacunkowy

WYSZCZEGÓLNIENIE

Przychody ze sprzedaży produktów / usług / towarów		w miesiącu	w roku
1.	ilość miesięcznej produkcji / usług		
2.	cena jednostkowa produktu / usługi		
3.	przychody ze sprzedaży produktów		
4.	przychody ze sprzedaży usług		
5.	przychody ze sprzedaży towarów /materiałów		
6.	wysokość marży w % (dot. pkt 5)		
A	PRZYCHODY RAZEM		

Koszty prowadzenia działalności gospodarczej		w miesiącu	w roku
1	<i>Zakup surowców, towarów, materiałów, części zamiennych</i>		
2	<i>Koszt utrzymania lokalu (np. najem lub podatek od nieruchomości w przypadku lokalu własnego)</i>		
3	<i>Opłaty eksploatacyjne (np. woda, energia, c.o. itp.)</i>		
4	<i>Składki ZUS/KRUS *</i>		
5	<i>Koszt zatrudnienia pracowników</i>		
6	<i>Ubezpieczenie firmy</i>		
7	<i>Inne koszty (np. transport własny)</i>		
B	KOSZTY RAZEM		

Wynik ekonomiczny prowadzenia działalności gospodarczej		w miesiącu	w roku
C	Zysk brutto (A – B)		
D	Podatek dochodowy wg wybranej formy opodatkowania **		
E	Splata innych zobowiązań		
F	ZYSK/STRATA NETTO (C – D – E)		

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

**informacje dotyczące wysokości obowiązujących składek oraz form opodatkowania należy uzyskać w odpowiednich instytucjach, tj.: ZUS / KRUS i Urzędzie Skarbowym.

UWAGA!

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez zmiany szaty graficznej.
2. Wypełnić należy wszystkie pozycje we wniosku.
3. W przypadku, gdy informacje zawarte w danym punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „nie posiadam” lub „brak”.
4. Wniosek może zostać uwzględniony tylko jeśli jest kompletny i prawidłowo sporządzony.
5. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
6. Złożenie wniosku nie zwalnia osoby bezrobotnej z obowiązku zgłaszania się na obowiązkowe wizyty i wezwania w tut. urzędzie w wyznaczonych terminach.
7. Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.
8. Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenie woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.
9. Działalność gospodarcza, której dot. wniosek nie może być zarejestrowana przed podpisaniem umowy i uzyskaniem dofinansowania.

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenie osoby bezrobotnej, absolwenta CIS lub KIS (załącznik nr 1 do wniosku).
2. Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej (załącznik nr 2).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik nr 3).
4. Zaświadczenie o dochodach poręczyciela + oświadczenie o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem miesięcznej spłaty zadłużenia.
5. wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* jakie bezrobotny otrzymał w roku w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat.
6. Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych.
7. Dokument potwierdzający prawo do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność (dot. działalności stacjonarnej - np. akt własności, umowa przedwstępna zawarta z właścicielem lokalu lub umowa najmu lokalu).
8. Decyzja SANEPID-u o przydatności lokalu do prowadzenia wskazanej działalności (w przypadku, gdy jest wymagana do prowadzenia działalności gospodarczej).
9. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, licencje, koncesje itp.)