

Poz. w rejestrze zgł. ....

....., dnia.....

(miejscowość)

**STAROSTA KOSZALIŃSKI  
ZA POŚREDNICTWEM  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W KOSZALINIE**

**W N I O S E K  
O PRYZYCNANIE Z FUNDUSZU PRACY  
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**BEZROBOTNY PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU MUSI ZOSTAĆ OBJĘTY INDYWIDUALNYM PLANEM DZIAŁANIA.**

**I.** Proszę o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości:.....zł (słownie złotych: .....

.....)

w celu podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek, której przedmiotem będzie, zgodnie z symbolem podklasy .....

.....  
.....

(wymienić symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) )

Będę/nie będę płatnikiem podatku VAT\*

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zameldowania (z kodem pocztowym) .....

.....

3. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym) .....

.....

4. Adres korespondencyjny (z kodem pocztowym).....

.....

5. Telefon(y)..... 5a. Adres e-mail.....

6. Poziom wykształcenia ..... zawód (wyuczony) .....

7. Numer PESEL ..... NIP: .....

8. Dowód osobisty: seria ..... nr ..... wyd. ....

9. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy.....

.....

10. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną od dnia .....

11. Czy jest Pan(i) zadłużony(a)? TAK/NIE\* Jeżeli tak, to gdzie i w jakiej wysokości.....

.....

12. Czy wcześniej posiadał(a) Pan(i) wpis do ewidencji działalności gospodarczej? TAK/NIE\*

Jeżeli tak, to podać datę zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej wskazaną we

wpisie do ewidencji, np. CEIDG.....

### III. STAN PRZYGOTOWANIA DO ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Zamierzoną działalność gospodarczą będę prowadził(a):

a) Siedziba firmy:

.....  
(wpisać adres z kodem pocztowym)

- w lokalu własnym – liczba pomieszczeń .....o pow. .... m<sup>2</sup>,
- w lokalu wynajętym/użyczonym\* – liczba pomieszczeń .....o pow. .... m<sup>2</sup>,  
który jest własnością .....

za który czynsz z tytułu dzierżawy będzie wynosił ..... zł miesięcznie.\*\*

b) Miejsce wykonywania działalności gospodarczej:

.....  
(wpisać adres z kodem pocztowym)

- w lokalu własnym – liczba pomieszczeń .....o pow. .... m<sup>2</sup>,
- w lokalu wynajętym/użyczonym\* – liczba pomieszczeń .....o pow. .... m<sup>2</sup>,  
który jest własnością .....

za który czynsz z tytułu dzierżawy będzie wynosił ..... zł miesięcznie.\*\*

**Oświadczam, że w/w lokal jest dostosowany do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności dotyczącymi ochrony przeciwpożarowej oraz wymagań sanitarnych.**

2. Posiadam:

a) Sprzęt, narzędzia, wyposażenie, maszyny, urządzenia, surowce, materiały lub inne  
(wymienić jakie)

.....  
.....  
.....  
b) Środki transportu (wymienić jakie)

.....  
.....  
4. Posiadam następujące kwalifikacje, szkolenia, uprawnienia, pozwolenia niezbędne do uruchomienia działalności gospodarczej (wymienić ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia, uzyskane pozwolenia) .....

.....  
.....  
\* Niewłaściwe skreślić

\*\* Właściwe uzupełnić

#### IV. SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA ZAKUPÓW I SPECYFIKACJA WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

A. Środki na podjęcie działalności gospodarczej przeznaczone na zakup:  
(podać rzeczowo oraz kwotowo uwzględniając podatek VAT)

L.p.	Nazwa	Sprzęt używany <sup>1</sup>	Kwota brutto <sup>2</sup>
	<b>RAZEM:</b>		

<sup>1</sup> W przypadku planowanego zakupu sprzętu używanego w kolumnie „nazwa” należy podać dokładne parametry sprzętu, tj. markę, rocznik, symbol oraz w kolumnie „sprzęt używany” zaznaczyć (X). Do rozliczenia przyjęty będzie zakup przedmiotu używanego o wartości powyżej 5000 PLN.

<sup>2</sup> Urząd przyjmie do rozliczenia kwoty zwiększone maksymalnie o 10% w stosunku do ich planowanej wysokości.

B. Ze środków własnych zamierzam kupić:

L.p.	Nazwa	Kwota
	<b>RAZEM:</b>	

**Całkowity koszt uruchomienia dział. gospodarczej: (suma A+B) .....**

## V. PROPONUJĘ ZABEZPIECZENIE ZWROTU DOTACJI W FORMIE:

(proszę zakreślić wybraną formę)

### 1. Poręczenie cywilne:

Poręczyciel.....  
(imię, nazwisko, adres)

źródło dochodu .....przewidywany dochód miesięczny netto .....

Poręczyciel.....  
(imię, nazwisko, adres)

źródło dochodu .....przewidywany dochód miesięczny netto .....

Poręczyciel.....  
(imię, nazwisko, adres)

źródło dochodu.....przewidywany dochód miesięczny netto.....

### 2. Weksel z poręczeniem wekslowym (awal)

### 3. Gwarancja bankowa udzielona przez bank.....

### 4. Zastaw na prawach lub rzeczach (proszę wymienić jakich).....

### 5. Blokada rachunku bankowego

### 6. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

**Urząd zastrzega sobie prawo wyboru formy zaproponowanego zabezpieczenia.**

**Poręczenie wymienione w pkt. 1 i 2 musi być dokonane przez co najmniej 2 osoby i zostanie uznane wtedy, gdy średnie miesięczne dochody netto osób poręczających wyniosą w sumie 20% wartości dotacji. Każda z osób poręczających musi udokumentować dochód netto nie mniejszy niż 2300 zł. Ponadto Urząd dokonuje oceny sytuacji majątkowej poręczycieli, tj. wysokości dochodów oraz aktualnych zobowiązań finansowych.**

## OŚWIADCZENIE O MAJĄTKOWEJ WSPÓLNOŚCI MAŁŻEŃSKIEJ

Ja niżej podpisany(a), oświadczam, że:

### 1) Pozostaję w związku małżeńskim/ Nie pozostaję w związku małżeńskim\*

2) Pozostaję w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej z\* .....  
(imię i nazwisko współmałżonka)

.....  
(adres współmałżonka)

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku małżonek Wnioskodawcy musi wyrazić zgodę na zawarcie umowy poprzez złożenie własnoręcznego podpisu w obecności pracownika PUP.**

3) Posiadam rozdzielność majątkową z\* .....  
(imię i nazwisko współmałżonka)

a umowę, orzeczenie sądu o rozdzielności składam w załączeniu.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*Niewłaściwe skreślić

## VI. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku :
  - a. nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja,
  - b. z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, 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,
3. posiadałem/nie posiadałem(am) wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania:
  - a. złożyłem(am) oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej) lub
  - b. zakończyłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie oraz że symbol oraz przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
4. zostałem(am) poinformowany, że zarejestrowanie działalności gospodarczej może nastąpić dopiero po otrzymaniu środków finansowych, w ciągu 7 dni od następnego dnia po dniu otrzymania środków,
5. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
6. w okresie dwóch lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r.- Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
7. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
8. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
9. nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
10. w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)\* środków stanowiących pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie,
11. zapoznałem(am) się z treścią informacji dotyczącej udzielania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego dostępną na stronie internetowej [koszalin.praca.gov.pl](http://koszalin.praca.gov.pl)
12. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie moich danych osobowych oraz danych zawartych we wniosku do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.*

**Złożenie wniosku jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przeprowadzenie wizji lokalnej w miejscu, w którym Wnioskodawca planuje prowadzić działalność gospodarczą.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Załączniki do wniosku:**

1. Analiza efektywności ekonomicznej przedsięwzięcia – Biznes Plan, który będzie zawierał:
  - informację o wnioskodawcy,
  - analizę rynku,
  - tabelaryczne zestawienie planowanych przychodów, kosztów i zysków w pierwszym roku działalności w rozbięciu na poszczególne miesiące,
  - specyfikację zakupów w ramach wnioskowanych środków.
2. Dokumenty dotyczące lokalizacji przedsięwzięcia - wstępne umowy dzierżawy dot. lokalu (terenu), w (na) którym będzie prowadzona działalność gospodarcza ze zgodą właścicieli lokalu (terenu).
3. Aktualne uprawnienia, uzgodnienia, pozwolenia, szkolenia wymagane przy podejmowaniu działalności gospodarczej (np. książeczka spawacza itp.).
4. Dokumenty dotyczące przebiegu stażu pracy (świadczenia pracy lub umowy cywilno-prawne, tj. umowy zlecenia, umowy o dzieło wraz z rachunkami potwierdzającymi rozliczenie umów w US lub dokumenty dotyczące wcześniej prowadzonej działalności).
5. Wstępne umowy lub listy intencyjne dotyczące współpracy.
6. Inne niezbędne opinie, uzgodnienia wymagane do rozpoczęcia proponowanej we wniosku działalności (np. opinia Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej, Straży Pożarnej, pozwolenie na zmianę użytkowania lokalu, pozwolenie na lokalizację proponowanej działalności itp.).
7. Informacja o otrzymanej pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rybołówstwie, tj. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie bezrobotny otrzymał w roku bieżącym oraz dwóch poprzedzających go latach.
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, o pomoc de minimis w rolnictwie lub o pomoc de minimis w rybołówstwie. Jeżeli do Wnioskodawcy nie stosuje się przepisów o rachunkowości przedstawić inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową za okres ostatnich 3 lat obrotowych.
9. Inne dokumenty mogące mieć wpływ na rozpatrzenie wniosku.
10. Do wglądu należy przedstawić wszystkie dokumenty, których kserokopie dołączono do wniosku.

### **Pouczenie dla wnioskodawcy:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie 30 dni od daty jego złożenia wraz z kompletem dokumentów.
3. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
4. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
5. Niekompletny wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie.
6. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

### **WYPEŁNIA PUP KOSZALIN**

**Imię i nazwisko .....** **Nr ewidencyjny.....**

1. Czy wnioskodawca spełnia kryteria dostępu do projektu PO WER (V) w 2021 r.

TAK            NIE\*

2. Czy wnioskodawca spełnia kryteria dostępu do projektu RPO WZ (VI) w 2021 r.

TAK            NIE\*

\*niewłaściwe skreślić

.....

(data i podpis doradcy zawodowego)