**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Międzychodzie**

……………………………………………

/miejscowość, data/

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS LUB ABSOLWENTOWI KIS ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

***w ramach środków z Funduszu Pracy***

**Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”. Uwzględniane są tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone**.

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………………………
2. Dowód osobisty: seria ………………… Nr ……………………. wydany dnia ……………………………… przez ………………………………………………………. PESEL ……………………………………………. NIP …………………………………………………………………………………………………………………
3. Adres zameldowania na pobyt stały …………………………………………………………………….........

Aktualny adres zamieszkania (w przypadku pobytu czasowego podać do kiedy)…………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji ………………………………………………………………………………………..

1. Nr telefonu ……………………………………e-mail …………………………………………………………...
2. Nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………………………...

nazwa banku ………………………………………………………………………………………………..........

1. Wykształcenie ……………………………………… zawód wyuczony ……………………………………….
2. Wiek ………………….. stan cywilny ……………………………………………………………………………
3. Ostatnie miejsce pracy …………………………………………………………………………………………..
4. Informacje o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej: okres wg wpisu do ewidencji działalności gospodarczej od …………………………. do ……………………………. rodzaj (branża i zakres) ……………………………………………………………………………………………………………
5. Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Międzychodzie ……………………………

11. Współmałżonek…………………………………………………………………………………………………..

/Nazwisko i imię/ /zawód/

12. Miejsce zatrudnienia współmałżonka lub inne ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

13. Czy współmałżonek posiada lub posiadał wpis do ewidencji działalności gospodarczej

❒ TAK ❒ NIE

Czy prowadzona przez współmałżonka działalność gospodarcza jest lub była tożsama z działalnością,

jaką zamierza rozpocząć Wnioskodawca w ramach wnioskowanych środków ❒ TAK ❒ NIE

Jeśli tak proszę podać okres prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka:

od ……………………………………. do …………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

14. Posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe oraz odbyte szkolenia związane z rodzajem

planowanego przedsięwzięcia …………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

**II. WNIOSKOWANA KWOTA DOTACJI**

ZŁOTYCH ………………………………………………………………………………………………………

SŁOWNIE ………………………………………………………………………………………………………

**III. PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW**

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

**IV. RODZAJ ZAMIERZONEJ DZIAŁALNOŚCI** (w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej)

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

**PKD** …………………………………………………………………………………………………………………

(symbol podklasy określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności)

**V. MIEJSCE PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**

……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………........

**VI. PRZEWIDYWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

…………………………………………………………………………………………………………………………

**VII. FPRMA ZABEZPIECZENIA DOTACJI**

…………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku wyboru poręczenia osób fizycznych, prawnych oraz nie posiadających osobowości prawnej,

a posiadających zdolność do czynności prawnych proszę wskazać poręczycieli:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………….

2. ……………………………………………………………………………………………………………………….

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie bezrobotnego (Załącznik Nr 1),
2. Biznes plan przedsięwzięcia (Załącznik Nr 2),
3. Szczegółowa specyfikacja zakupów w ramach wnioskowanej dotacji ( Załącznik Nr 3),
4. Udokumentowanie posiadanych uprawnień, kwalifikacji lub umiejętności niezbędnych do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (np. certyfikaty, świadectwa szkolne, dyplomy, zaświadczenia, świadectwa pracy) – kserokopie,
5. Dokumenty potwierdzające posiadanie lokalu, w którym prowadzona będzie planowana działalność (np. akt własności, przedwstępna umowa najmu, umowa użyczenia itp.) – kserokopie,
6. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanego dofinansowania – ich rodzaj jest określony w zależności od formy wybranego zabezpieczenia,
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
8. W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć stosowne zaświadczenia lub oświadczenia o otrzymanej pomocy, o których mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1808 ze zm.),
9. Inne dokumenty wskazane przez Urząd.

**Wiarygodność danych wyszczególnionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…………………………………………………….

data i podpis Wnioskodawcy

**Dofinansowanie przyznawane jest na podstawie:** art. 46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.), Rozporządzenie Ministra 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 ze zm.) oraz Zasad przyznawania bezrobotnym, absolwentom CIS, absolwentom KIS lub opiekunom środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Międzychodzie (Załącznik Nr 1 do Zarządzenia nr 13/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Międzychodzie z dnia 25 lipca 2017 r.)

**Oświadczam, że zapoznałem się z Zasadami przyznawania bezrobotnym, absolwentom CIS, absolwentom KIS lub opiekunom środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Międzychodzie (Załącznik Nr 1 do Zarządzenia nr 13/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Międzychodzie z dnia 25 lipca 2017 r.)**

………………………………………………. ………………………………………………. data podpis Wnioskodawcy

**Załącznik Nr 1**

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

Ja ……………………………………………………………………………………………………………..

legitymująca/y się dowodem osobistym seria ……..........nr …………………………………... wydanym przez ………………………………………………………………………….….z dnia …………………………………… pouczony o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. **Otrzymałem - nie otrzymałem** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Posiadałam/em - nie posiadałam/em** wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej

W przypadku posiadania oświadczam, że **zakończyłam/em – nie zakończyłam/em** działalność/ci gospodarczą/ej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

1. **Wykorzystam** środki zgodnie z przeznaczeniem.
2. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
3. **byłam/em - nie byłam/em** karana/yw okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny.
4. **Zobowiązuje się** do prowadzenie działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
5. **Złożyłam/em - nie złożyłam/em** wniosek/ku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej do innego starosty.
6. **Otrzymałam/em - nie otrzymałam/em** w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych pomocy de minimis.
7. **Nie otrzymałam/em - otrzymałam/em** pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w ramach wnioskowanych środków.

…………………………………………………. ………………………………………………….

data podpis Wnioskodawcy

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik Nr 2**

**BIZNES PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA**

ANALIZA MOŻLIWOŚCI ZORGANIZOWANIA PRZEDSIĘWZIĘCIA

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

**1. Dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej**

* **Proponowana nazwa przedsiębiorstwa**

……………………………………………………………………………………………………………………

* **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (adres)**

…………………………………………………………………………………………………………………

* **Rodzaj podejmowanej działalności** (właściwe podkreślić)

- produkcja, usługi, handel, inna (jaka?)…………………………………………………………………...

* **Forma prawna planowanego przedsięwzięcia** …………………………………………………………
* **Krótka informacja na temat branży w planowanej działalności gospodarczej:**

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

* **Dlaczego chce Pani/Pan założyć to przedsiębiorstwo?**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**II. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**1. Planowane i zrealizowane działania związane z uruchomieniem działalności (np. pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbycie szkoleń):**

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Kalkulacja wydatków niezbędnych do uruchomienia planowanej działalności gospodarczej i źródła ich finansowania (w złotówkach)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Środki własne** | **Środki FP** | **Środki obce** | **Razem** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| **Razem wydatki** | |  |  |  |  |

**3. Posiadany własny majątek do założenia firmy** *(właściwe podkreślić i uzupełnić)***:**

1. działka o powierzchni ……………………………. m2

wartość szacunkowa ……………………………. zł

1. budynki lub lokal o powierzchni ……………………………. m2

wartość szacunkowa ……………………………. zł

1. lokal wynajęty ……………………………. m2

okres na jaki jest lub będzie zawarta umowa najmu od ……………………do ………………………

miesięczna wysokość czynszu …………………………….zł

1. maszyny i urządzenia (wymienić jakie oraz podać ich wartość)

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. środki transportu (wymienić jakie oraz podać ich wartość)………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. środki pieniężne *(gotówka)* ……………………………zł
2. inne *(określić jakie i podać ich przybliżoną wartość np. surowce, towar)* …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**4. Lokalizacja przedsięwzięcia**

1. gdzie będzie zlokalizowane przedsięwzięcie i dlaczego? ………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. powierzchnia lokalu ……………………………. m2
2. stan techniczny pomieszczeń *(w tym planowane remonty)*……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**III. OCENA RYNKU**

**1. Oferta rynkowa - opis oferowanych produktów lub usług** (podać główne cechy i zalety, czym się różni od produktów, usług dostępnych na rynku i jaka jest jego przewaga nad konkurencją)

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Główni odbiorcy produktów i usług** *(np. posiadane rozeznanie, podpisane umowy, kontakty)*

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Główni dostawcy surowców, towarów** *(opisać jak w punkcie 2)*

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Konkurencja** *(wymienić najważniejsze firmy, ich produkty, oferowane usługi, ceny itp.)*

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Planowane działania promocyjne – doraźne i długofalowe**

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. ANALIZA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**Planowany miesięczny rachunek wyników działalności gospodarczej**

**1. Przychody ze sprzedaży ogółem …………………………….zł**

w tym:

**Produkcja:**

- ilość miesięcznej produkcji wg poszczególnych …………………………….

asortymentów

- cena jednostkowa za sztukę …………………………….zł

**Usługi: …………………………….zł**

- ilość usług …………………………….zł

- średnia cena jednostkowa …………………………….zł

**Handel:**

- szacunkowa wielkość obrotów …………………………….zł

- wysokość marży …………………………….zł

**2. Koszty**

1. Koszty zakupionych i zużytych:

- surowców dla potrzeb produkcji …………………………….zł

- materiałów i części zamiennych dla usług …………………………….zł

- towaru do handlu …………………………….zł

3. Czynsz dzierżawny *(zgodnie z zawarta umową)* …………………………….zł

2. Amortyzacja środków trwałych …………………………….zł

*(stopa amortyzacji x wartość środka trwałego : 12 miesięcy)*

4. Koszty transportu *(własny i obcy)*

- samochód prywatny osobowy podatnika używany …………………………….zł

do działalności gospodarczej *(ilość przejechanych km x stawka za 1 km)*

- zakup paliwa, oleju, smarów, obowiązkowe składki …………………………….zł

ubezpieczeniowe, remonty

- transport obcy (*zgodnie z fakturą)* …………………………….zł

5. Koszty opakowań …………………………….zł

6. Energia elektryczna …………………………….zł

7. Woda, ogrzewanie, gaz itp. …………………………….zł

8. Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych …………………………….zł

*(narzędzia, ubrania robocze, środki czystości itp.)*

9. Usługi obce:

- koszty drobnych remontów, napraw itp. …………………………….zł

- biuro rachunkowe …………………………….zł

10. Podatki lokalne *(podatek od nieruchomości, gruntu)* …………………………….zł

11. Ubezpieczenie firmy …………………………….zł

12. Promocja, reklama …………………………….zł

13. Inne koszty *(np. telefon, poczta, materiały biurowe)* …………………………….zł

**KOSZTY OGÓŁEM …………………………….zł**

**V. RACHUNEK WYNIKÓW ZA MIESIĄC I ROK DZIAŁALNOŚCI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Miesiąc** | **Rok** |
| 1 | Przychód ze sprzedaży |  |  |
| 2 | Koszty uzyskania |  |  |
| 3 | Zysk brutto (poz. 1 minus poz. 2) |  |  |
| 4 | Podatek dochodowy |  |  |
| 5 | Zysk netto (poz. 3 minus poz. 4) |  |  |
| 6 | ZUS właściciela |  |  |
| 7 | Zysk pozostały (poz. 5 minus poz. 6) |  |  |

………………………………….. …………………………………..

miejscowość i data podpis Wnioskodawcy

**DANE TOTYCZĄCE DOTACJI I JEJ WYKORZYSTANIA Załącznik Nr 3**

1. Wysokość dofinansowania: ……………………………………zł

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………

2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanych środków:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakupów** | | **Kwota w zł** | **Uzasadnienie zakupu w związku z zamierzoną działalnością** | **Przewidywany termin zakupu** |
| 1 |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |
| 11 |  | |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |
| 13 |  | |  |  |  |
| 14 |  | |  |  |  |
| 15 |  | |  |  |  |
| 16 |  | |  |  |  |
| 17 |  | |  |  |  |
| 18 |  | |  |  |  |
| 19 |  | |  |  |  |
| 20 |  | |  |  |  |
| **KWOTA OGÓŁEM** | |  | | **X** | **X** |

……………………………………………… …………………………………………………

miejscowość i data podpis Wnioskodawcy