

Nr wniosku
(dane uzupełnia PUP w Strzelcach Op.)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW Z FUNDUSZU PRACY
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS,
ABSOLWENTOWI KIS LUB POSZUKUJĄCEGO PRACY**

Dane wnioskodawcy do korespondencji:

Imię	
Nazwisko	
Ulica	
Numer domu/budynku/mieszkania	
Miejscowość	
Województwo	
Kod pocztowy	
Poczta	

Uwaga:

Wniosek należy wypełnić tylko i wyłącznie elektronicznie, w języku polskim, we wszystkich wymaganych polach. W przypadku gdy któryś z punktów wniosku nie może być opisany przez Wnioskodawcę należy wpisać „nie dotyczy”.

Wniosek jest edytowalny w programie Word.

Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić dopiero po: pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu stosownej umowy o dofinansowaniu i otrzymaniu środków na konto.

CZĘŚĆ I - INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko		
Adres miejsca zamieszkania		
Numer PESEL		
Wiek		
NIP, jeżeli został nadany		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Data ostatniej rejestracji w PUP w Strzelcach Opolskich		
Wykształcenie (podaj kierunek kształcenia ewentualnie zdobyty zawód)	Podstawowe	
	Gimnazjalne	
	Ponadgimnazjalne	
	Policealne, pomaturalne	
	Wyższe	
Ukończone kursy i szkolenia		
Doświadczenie zawodowe		
Inne posiadane kwalifikacje i umiejętności przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej		

CZĘŚĆ II – OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		
Kwota wnioskowanych środków na podjęcie działalności gospodarczej		
Przewidywany termin rozpoczęcia działalności – maksymalnie 2 miesiące od daty złożenia wniosku		
Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności(PKD) – proszę podać symbol i pełną nazwę działalności		
Planowane stałe miejsce wykonywania działalności – zgodnie z wpisem do CEIDG (jeżeli dotyczy)		
Tytuł prawny do lokalu w którym stale będzie wykonywana działalność gospodarcza (jeżeli dotyczy)	Jestem właścicielem lokalu	
	Jestem zameldowany w lokalu	
	Będę wynajmował lokal (jeżeli tak podaj informację na jakiej zasadzie i od kogo)	
W przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności podaj obszar na jakim będzie prowadzona działalność gospodarcza		
Forma opodatkowania	Będę płatnikiem podatku VAT	
	Nie będę płatnikiem podatku VAT	
Czy do prowadzenia planowanej działalności wymagane jest posiadanie/uzyskanie stosownych zezwoleń, pozwoleń, koncesji, certyfikatów, odbiorów itp.	NIE	
	TAK (jeżeli tak podaj jakich)	

2. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI - ANALIZA RYNKU I KONKURENCJI	
Opisz na czym będzie polegała planowana działalność gospodarcza, opisz branżę w której zamierzasz działać, uzasadnij dlaczego zamierzasz prowadzić właśnie tę konkretną działalność gospodarczą.	
Podaj szczegółową charakterystykę/opisz swój produkt lub usługę, opisz czym różni się od konkurencji.	
Opisz potencjalnych klientów, oszacuj ich liczbę w skali miesiąca, opisz oczekiwania i potrzeby klientów odnośnie oferowanych przez Ciebie produktów i/lub usług.	
Opisz jak dotrzesz ze swoją ofertą do potencjalnych klientów, opisz jak będziesz promował/reklamował swoją działalność wśród potencjalnych klientów.	
Opisz szanse przetrwania planowanej działalności gospodarczej, wskaż głównych konkurentów (podaj konkretne nazwy konkurencyjnych przedsiębiorstw).	

CZĘŚĆ III – ANALIZA FINANSOWA

Specyfikacja wydatków związanych z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania

Prosimy o precyzyjne określenie nazw nabywanych maszyn, urządzeń czy sprzętów oraz rzetelne określenie ich kosztów. Ewentualne zaistniałe niezgodności pomiędzy Wnioskiem a fakturami dokumentującymi poniesione koszty, będą wymagały pisemnego uzasadnienia przed podpisaniem Aneksu do umowy. Jeżeli zakupu rzeczy używanej dokonano na podstawie „umowy sprzedaży” wymagana jest dodatkowa wycena biegłego rzeczoznawcy oraz potwierdzenie odprowadzenia podatku od czynności cywilno-prawnych. W wyjątkowych przypadkach Starosta może przyjąć wartość zakupionej rzeczy na podstawie innych dokumentów. Dodatkowe koszty związane z zakupem rzeczy używanych ponosi osoba bezrobotna (Wnioskodawca).

Lp	Rodzaj wydatku (nazwa)	Kwota wnioskowanych środków			środki własne	Razem
		brutto	netto	podatek VAT		
	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
RAZEM:						

.....
Podpis wnioskodawcy

Proгноza przychodów					
Poniżej należy oszacować wielkość przychodów. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu.					
Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową, biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona. Należy wyjaśnić aktualnie planowane ceny oraz określić ich poziom w przyszłych okresach. Należy podać informacje dotyczące wszystkich głównych produktów/usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu/usługi. Należy przedstawić wartość sprzedaży podstawowych produktów, towarów, usług, jakie będą oferowane na rynku w wyniku realizacji projektu. Należy wymienić je w kolejności, wg prognozowanego udziału przychodów z ich sprzedaży w przychodach ogółem (od największego do najmniejszego). W przypadku usług/produktów/towarów podobnych można je grupować ze względu na charakterystyczne cechy i jednakowe jednostki miary. Wartość należy podać w złotych.					
L.p. produktu	1. Produkt / usługa 2. Jednostka miary sprzedaży (szt., kg itp. / jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn: podać wartość w zł)		W ujęciu miesięcznym	W ujęciu rocznym (rok n)	Rok n + 1
1.	1.	Cena (zł)			
		Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
2.	2.	Cena (zł)			
		Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
3.	3.	Cena (zł)			
		Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
n.	n.	Cena (zł)			
		Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
Przychód dla wszystkich produktów/usług (1+2+3+n)					
Uzasadnienie dla wyższej ceny jednostkowej w kolejnym roku działalności. uzasadnienie odnoszące się do sytuacji rynkowej, jakości, zmianach w kosztach itp.?					

PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Czy wnioskodawca będzie podatnikiem VAT? ☐ Tak ☐ Nie			
Należy wybrać jedną z form opodatkowania i wpisać kwotę w wykropkowanym miejscu			
☐ Zasady ogólne (wg skali)	☐ Podatek liniowy	☐ Ryczałt ewid.	☐ Karta podatkowa
PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE		kwota w zł	
		miesiąc	rok
1. RAZEM PRZYCHODY (od 1.1 do 1.3)			
1.1 ze sprzedaży produktów			
1.2 ze sprzedaży usług			
1.3 ze sprzedaży towarów i materiałów			
2. RAZEM KOSZTY (od 2.1 do 2.13)			
2.1 zakup towaru do handlu			
2.2 zakup surowców/materiałów			
2.3 wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaça brutto, rodzaj zawartej umowy oraz czas jej trwania)			
2.4 narzuty na wynagrodzenie pracowników			
2.5 koszt najmu lokalu, podatek od nieruchomości			
2.6 transport (koszt paliwa)			
2.7 energia, CO, gaz, woda			
2.8 usługi zewnętrzne (np. ochrona, księgowość)			
2.9 reklama, poczta, Internet, telefon			
2.10 ubezpieczenie firmy			
2.11 opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje			
2.12 ZUS (ubezpieczenie zdrowotne + społeczne + ewentualnie FP)			
2.13 pozostałe koszty (wymienić jakie)			
3. ZYSK PRZED OPODATKOWANIEM (1-2)			
4. WARTOŚĆ PODATKU DOCHODOWEGO			
5. ZYSK NETTO (3-4)			

.....
 Podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ IV - FORMA ZABEZPIECZENIA DOFINANSOWANIA

PROPONOWANA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA W PRZYPADKU NIE WYWIĄZANIA SIĘ WARUNKÓW UMOWY O DOFINANSOWANIE	
PORĘCZENIE DWÓCH OSÓB	
WEKSEL IN BLANCO	
WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL)	
GWARANCJA BANKOWA	
ZASTAW REJESTROWANY NA PRAWACH LUB RZECZACH	
BLOKADA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU PŁATNICZYM	
AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA	

Uwaga:

Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Przyjmuję do wiadomości, że :

- moje dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. b i e rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE. L Nr.119, poz.1).
- w przypadku wprowadzenia w błąd, podawania nieprawdziwych danych lub składania oświadczeń niezgodnych z prawdą Staroście służy prawo odmowy przyznania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz prawo kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, (wnioskodawca może zostać zobowiązany do przedłożenia niezbędnych dokumentów oraz umożliwienie przeprowadzenia kontroli w miejscu przeznaczonym dla potrzeb prowadzenia działalności).
- do czasu przekazania wymaganych informacji lub zaświadczeń pomoc nie będzie udzielona, przy czym wnioski nie uzupełnione i nie kompletne nie będą uwzględniane.
- w przypadku zakupu sprzętu używanego za otrzymane środki publiczne, w wyniku uprzednio podpisanej umowy w sprawie dofinansowania i złożonego zabezpieczenia, zobowiązuje się do przedłożenia DEKLARACJI POCHODZENIA SPRZĘTU wg wzoru określonego przez Starostę w terminie przeznaczonym na rozliczenie.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art.233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam/y, że
dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

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

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Opolskich ul. Gogolińska 2a, 47-100 Strzelce Opolskie. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.Urz.UE L 119), w związku z z art. 154 ust. 1 - 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025 r. poz. 620 z późn. zm.). Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej: <http://strzelceopolskie.praca.gov.pl/> lub w siedzibie Administratora.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Uwaga :

Wymienione Załączniki stanowią integralną część wniosku .

Wniosek o dofinansowanie zostanie uwzględniony jedynie w przypadku, gdy Bezrobotny, Absolwent CIS, Absolwent KIS lub Poszukujący pracy złoży kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek, a Urząd będzie dysponował środkami na jego sfinansowanie.

1. **Oświadczenie Bezrobotnego, Absolwenta CIS, Absolwenta KIS lub Poszukującego pracy** o zapoznaniu się z Regulaminem przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Opolskich jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności – załącznik 1.
2. Oświadczenie **Bezrobotnego, Absolwenta CIS lub Absolwenta KIS, Poszukującego pracy** zgodne z art. 148 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025 r., poz.620) – załącznik 2.
3. Oświadczenie Wnioskodawcy o numerze rachunku bankowego - **załącznik nr 3;**
4. Oświadczenie Wnioskodawcy – **załącznik 4;**
5. Oświadczenie o otrzymanej lub nieotrzymanej pomocy de minimis– **załącznik nr 5;**

DECYZJA STAROSTY STRZELECKIEGO

Przyznano kwotę w wysokości:

.....

Strzelce Op. dnia

.....
/ Podpis i pieczęć Starosty/

O Ś W I A D C Z E N I E
Bezrobotnego, Absolwenta CIS, Absolwenta KIS

z dnia r.

Ja niżej
podpisany/a.....
(Imię i Nazwisko)

zam.
(adres)

oświadczam, że zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości treść „Regulaminu przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Opolskich jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności.”

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

O Ś W I A D C Z E N I E
Bezrobotnego, Absolwenta CIS, Absolwenta KIS

z dnia r.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że:**

1. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
3. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
4. Nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
5. Nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie,
7. Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Lp.	Nazwa Instytucji, Banku, Funduszu	Wielkość kredytu, rodzaj	Raty kredytu + odsetki	Termin spłaty kredytu	Zaległości w spłacie

*w przypadku posiadanego zadłużenia/zobowiązania Starosta może żądać zaświadczenia z instytucji wobec, których bezrobotny jest dłużnikiem informujące o wielkości zadłużenia, o nie posiadaniu zaległości w spłatach oraz terminowym regulowaniu zobowiązań;

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis bezrobotnego

Oświadczenie Wnioskodawcy o numerze rachunku bankowego na który zostaną przekazane środki

<u>WŁAŚCICIEL RACHUNKU</u>	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
<u>BANK</u>	
Nazwa banku	
Numer rachunku bankowego	

.....
Podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE Wnioskodawcy

1. O wsparcie ubiegam się w związku z planowaną działalnością gospodarczą w rozumieniu **art. 2 pkt 17** ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej:

- ☐ TAK
- ☐ NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:

- ☐ rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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);
- ☐ rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013r., str. 9, ze zm.);
- ☐ rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014r., str. 45, ze zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis w okresie minionych trzech lat (tj. 3x365 dni przed dniem złożenia wniosku)											
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.U. UE. L 2023/2831 z dnia 15.12.2023r.)											
Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis											
Identyfikator podatkowy NIP podmiotu											
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu											
Adres miejsce zamieszkania albo adres siedziby podmiotu											

Oświadczam iż:

- ☐ W okresie minionych trzech lat **nie uzyskałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- ☐ W okresie minionych trzech lat **uzyskałem** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

Wartość pomocy brutto w PLN

Wartość pomocy brutto 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