

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁOWICZU

Łowicz, dnia

**NUMER POZYCJI W REJESTRZE
WPŁYWU WNIOSKÓW**

Wypełnia PUP Łowicz

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz. 735 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz.243).

Wnioskuję o dofinansowanie w kwocie:

..... zł

słownie:.....

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

A 1. Dane dotyczące Wnioskodawcy	
1. Nazwisko i imię	
2. PESEL	
3. Data i miejsce urodzenia	
4. Adres zameldowania	
5. Adres zamieszkania	
6. Adres do korespondencji	
7. Numer NIP	
8. Telefon; mail	
9. Seria i numer dokumentu tożsamości	
10. Stan cywilny	
11. Dane współmałżonka: (imię i nazwisko)	
12. Miejsce zatrudnienia współmałżonka wnioskodawcy	
13. Data ostatniej rejestracji wnioskodawcy w PUP	
14. Stan zadłużenia wnioskodawcy (z jakiego tytułu, <u>wielkość zadłużenia</u> , forma zabezpieczenia np.alimenty, kredyt)	

Fundusze Europejskie
dla ŁódzkiegoDofinansowane przez
Unię Europejskąwojewództwo
łódzkie

B. PRZYGOTOWANIE WNIOSKODAWCY DO PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

B 1. Posiadane kwalifikacje zawodowe	
1. Wykształcenie <i>[należy wskazać wszystkie ukończone szkoły podając profil / kierunek / specjalność]</i>	
2. Zawód wyuczony	
3. Zawód wykonywany	
B 2. Inne kwalifikacje zawodowe	
1. Ukończone studia podyplomowe	
2. Posiadane licencje, uprawnienia zawodowe, certyfikaty	
3. Kursy / szkolenia zawodowe	
B 3. Doświadczenie zawodowe [proszę wymienić zajmowane stanowiska pracy wraz z okresami zatrudnienia na poszczególnych stanowiskach pracy]	
Udokumentowane świadectwami pracy umowy o pracę (dokumentujące doświadczenie w planowanej działalności)	
Okres zatrudnienia	Zajmowane stanowisko
Udokumentowane umowy cywilno – prawne (dokumentujące doświadczenie w planowanej działalności)	
Zasookres trwania umowy	Rodzaj zadań wykonywanych w trakcie trwania umowy
Udokumentowane prowadzenie własnej działalności gospodarczej	
Okres prowadzenia działalności gospodarczej	Profil działalności gospodarczej oraz przyczyna likwidacji. Należy dołączyć dokument potwierdzający likwidację działalności gospodarczej (Decyzja lub wpis CEIDG)



C. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

C 1. Opis planowanego przedsięwzięcia	
Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) <u>na poziomie podklasy</u>	
C 2. Siedziba główna planowanej działalności gospodarczej	
<i>Należy podać dane dotyczące lokalu, w którym będzie siedziba</i>	
1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	
5. Nr lokalu	
6. Właściciel lokalu	
C 3. Miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej	
<i>Należy podać dane dotyczące lokalu, w którym działalność będzie prowadzona</i>	
1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	
5. Nr lokalu	
6. Właściciel lokalu	
7. Powierzchnia lokalu	
8. Należy wskazać jaki jest stan dostosowania pomieszczenia / pomieszczeń do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej	
9. Czy w miejscu planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest prowadzona działalność gospodarcza? [proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]	<input type="checkbox"/> Tak , proszę podać branżę <input type="checkbox"/> Nie

Planowana działalność gospodarcza:

- ☐ nie wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń
- ☐ wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń, jakich:

.....

.....

Fundusze Europejskie
dla ŁódzkiegoDofinansowane przez
Unię Europejskąwojewództwo
łódzkie

D. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]

- ☐ poręczenie 2 poręczycieli – dochód miesięczny netto poręczyciela minimum **2900,00 zł**
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval) tj. 1 poręczyciel -miesięczny dochód netto min.**3300,00 zł**
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

[proszę wskazać rodzaj praw lub rzeczy proponowanych do ustanowienia zastawu oraz przedstawić dokument własności]

Preferowana forma zabezpieczenia: 2 poręczycieli lub blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym.

INFORMACJA:

W przypadku poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym poręczycielami mogą być :

1. osoba fizyczna pozostająca **w stosunku pracy z pracodawcą**, nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub na czas określony (minimum 2 lata na dzień składania wniosku), nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnione kserokopie dowodu osobistego do wglądu (w przypadku rozdzielnosci majątkowej małżeńskiej również Akt notarialny o rozdzielnosci majątkowej) oraz zaświadczenie z zakładu pracy o zarobkach miesięcznych **netto** minimum **2900 zł / 3300zł (weksel)** z jednego źródła (druk PUP).
2. osoba fizyczna otrzymująca stały dochód miesięczny **netto** minimum **2900 zł / 3300zł (weksel)** z tytułu nabycia prawa do emerytury lub renty (na stałe), wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnione kserokopie dowodu osobistego do wglądu (w przypadku rozdzielnosci majątkowej małżeńskiej również Akt notarialny o rozdzielnosci majątkowej), decyzji nadania emerytury, renty lub decyzji o ostatniej waloryzacji świadczenia oraz ostatniego odcinka emerytury, renty (dowodu wpłaty na konto).
3. **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą** (samodzielnie lub w formie spółki cywilnej), która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości i nie posiada zaległości w Urzędzie Skarbowym i ZUS. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnione kserokopie: dowodu osobistego do wglądu (w przypadku rozdzielnosci majątkowej małżeńskiej również Akt notarialny o rozdzielnosci majątkowej), wpis do CEIDG, zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych oraz kopia zeznania podatkowego za rok poprzedni – PIT; średni dochód miesięczny minimum **2900 zł / 3300zł (weksel)**.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

UWAGA:

1. Poręczenie cywilne – wymagane są **dwie osoby**; weksel z poręczeniem wekslowym – **jedna osoba**.
2. **Poręczycielem może być osoba do 75 roku życia.**
3. Poręczycielem, nie może być:
 - 1) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą - rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych,
 - 2) współmałżonek bezrobotnego, opiekuna osoby niepełnosprawnej, absolwenta CIS lub absolwenta KIS pozostający z w/w w małżeńskiej wspólności majątkowej,
 - 3) osoba, która udzieliła już poręczenia na niezakończone umowy dotyczące uzyskania środków będących w dyspozycji Urzędu (dotacje, refundacje),
 - 4) osoba zatrudniona u pracodawcy zagranicznego lub prowadząca działalność gospodarczą poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 5) rolnik.
4. W przypadku innej formy zabezpieczenia niż poręczenie, Wnioskodawca dołącza do wniosku:
 - kserokopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) dokumentów potwierdzających własność oraz aktualną wartość majątku (np. akt notarialny, odpis księgi wieczystej, polisa ubezpieczeniowa, wycena rzeczoznawcy) – oryginały należy przedstawić do wglądu;
5. Warunkiem przyjęcia jako zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika jest posiadanie nieruchomości niezamieszkałej (ziemia, budynki gospodarcze, przemysłowe); nie przyjmuje się jako zabezpieczenia mieszkania, domu jednorodzinnego oraz nieruchomości obciążonej hipoteką;
6. W przypadku blokady środków na rachunku bankowym – dokument z banku potwierdzający posiadanie wymaganej kwoty na rachunku bankowym (min. 130% wnioskowanej kwoty).



BIZNESPLAN**E. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ****E 1. Szczegółowy opis planowanego przedsięwzięcia****E 2. Cele i motywy podjęcia działalności gospodarczej****E 3. Konkurencyjność oferowanego produktu, usługi, towaru****E 4. Planowany kierunek rozwoju firmy****E 5. Plany zatrudnienia***[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*☐ **TAK** (Jeżeli TAK to proszę wypełnić poniższą tabelę)☐ **NIE***Należy opisać planowane zatrudnienie – opis stanowiska i zakres czynności oraz planowany termin zatrudnienia*

Stanowisko

Zakres czynności i termin zatrudnienia

Fundusze Europejskie
dla ŁódzkiegoDofinansowane przez
Unię Europejskąwojewództwo
łódzkie

F. CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI

F 1. Analiza rynku, na którym firma zamierza działać

Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt / usługę? Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów? Jaki jest rynek zbytu, zasięg i obszar działania?

F 2. Atuty przedsięwzięcia

Np. doświadczenie Wnioskodawcy w branży, kontakty handlowe, itp.

F 3. Analiza rynku konkurencji

Czy prowadzona jest podobna działalność gospodarcza w obrębie terenu działania zakładanej firmy? Jaka jest grupa konkurentów? Czym różni się planowana oferta od konkurencji?

F 4. Opis działań marketingowych

Należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona promocja planowanego przedsięwzięcia z podaniem metod dotarcia do potencjalnych klientów



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

F 5. Potencjalni dostawcy

*Proszę wymienić, podać miejsca i źródła zaopatrzenia (opisać hurtowników, przykładowe firmy),
W załączeniu do wniosku należy przedłożyć przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy
z przyszłymi dostawcami, listy intencyjne.*

F 6. Potencjalni odbiorcy

*Proszę opisać grupę potencjalnych odbiorców, podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów
w wymiarze rocznym).*

*W załączeniu do wniosku należy przedłożyć przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy
z przyszłymi odbiorcami, listy intencyjne.*

**F 7. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli TAK, jak
będą minimalizowane skutki tej sezonowości?**



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

G. Analiza SWOT - czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie „**S**” – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, „**W**” – to słabe strony działania firmy, „**O**” – to szanse rozwoju, „**T**” – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy.

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla prowadzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/ usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata, oraz działania zaradcze, które pozwolą je zniwelować – to wszystkie czynniki, potencjalne zagrożenia, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności. Proszę wskazać jak można zapobiec ewentualnym czynnikom negatywnym i w przypadku ich wystąpienia w jaki sposób zamierzasz uniknąć ewentualnego upadku planowanego przedsięwzięcia.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

S (mocne strony)	W (słabe strony)
O (szanse)	T (zagrożenia)
	Działania zaradcze, które pozwolą zniwelować zagrożenia



 Fundusze Europejskie dla Łódzkiego
  Dofinansowane przez Unię Europejską
 
 województwo łódzkie

J. RZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - ANALIZA FINANSOWA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI

Czy wnioskodawca będzie podatnikiem VAT ? ☐ Tak ☐ Nie

Należy wybrać jedną z planowanych form opodatkowania :

<input type="checkbox"/> Zasady ogólne (wg skali)		<input type="checkbox"/> Podatek liniowy	<input type="checkbox"/> Ryczałt ewid.	
PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE			W skali m-ca w zł.	W skali 12m-cy w zł
	1.	Przychody z działalności handlowej		
	2.	Przychody z działalności usługowej		
	3.	Przychody z działalności produkcyjnej		
I.	RAZEM PRZYCHODY /1+3/			
	1.	Zakup towarów (handlowych)		
	2.	Zakup surowców, materiałów		
	3.	Opłaty z tytułu najmu lokalu		
	4.	Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne		
	5.	Opłaty eksploatacyjne (co, woda ,gaz)		
	6.	Usługi obce (w tym: np. księgowość zewnętrzną, transport)		
	7.	Koszty reklamy, promocji		
	8.	Koszty zatrudnienia pracownika planowanego do zatrudnienia.		
	9.	Składki ZUS prowadzącego działalność gospodarczą		
II.	RAZEM KOSZTY od 1-9			
III.	Dochód brutto przed opodatkowaniem - (przychody–koszty)			
IV.	Wysokość podatku dochodowego			
V.	DOCHÓD NETTO (od poz. III należy odjąć poz. IV)			



K. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego) oraz oświadczam, że:

1. Zapoznałem się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz. 735 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz.243) oraz:
 - 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) nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
 - a) w przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, zobowiązuje się do złożenia dodatkowego oświadczenia o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku) - **(wzór stanowi oświadczenie nr 1 strona 17 wniosku)**
 - 3) w przypadku zakończenia prowadzenia 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, zobowiązuje się do złożenia dodatkowego oświadczenia, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej” - **(wzór stanowi oświadczenie nr 2 strona 17 wniosku)**
 - 4) **nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
 - 5) **nie byłem(am) karany(a)*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
 - 6) **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;**
 - 7) **nie złożyłem(am)*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;



2. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej :
 - 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 oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w 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. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
 - c) po skierowaniu **podjąłem(ęłam)*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;
3. W okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej **nie uzyskałem(am)* / uzyskałem(am)*** pomocy de minimis, oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych, a w przypadku natomiast otrzymania pomocy de minimis dołączę do wniosku zaświadczenia o otrzymanej pomocy; również w przypadku otrzymania w/w pomocy od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o dofinansowanie.
4. Nie byłem/am karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust.3 pkt.1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r, o finansach publicznych (dalej UFP). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta projektu (tj. Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust. pkt. 1 i 4 UFP orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.
5. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis odnoszące się do dopuszczalnego udzielenia pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia.
6. Zapoznałem(am)* się z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łowiczu Regulaminem w sprawie przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej .
7. Wszystkie złożone przeze mnie informacje, zaświadczenia i oświadczenia zawarte we wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz załącznikach do wniosku są prawdziwe.
8. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 46 ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy



(Dz. U. z 2023r., poz.735 z późn.zm.), 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U z 2019 poz.1781).

9. Deklaruję prowadzenie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 3 miesięcy po 12 miesięcznym okresie ustawowym:

- ☐ TAK
- ☐ NIE
- ☐ INNY OKRES JAKI ?

* niepotrzebne skreślić

.....

(data i podpis Wnioskodawcy)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

*Proszę wybrać i podpisać właściwe oświadczenie (**tylko** w przypadku wcześniejszego posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej);
niepotrzebne przekreślić

1. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ZAKOŃCZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności *od 6 miesięcy do lat 8*, jako wnioskodawca oświadczam, **że posiadałem(łam)** wpis do ewidencji działalności gospodarczej i **zakończyłem(łam)** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

2. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE ZAKOŃCZENIA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA STANU ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO ALBO STANU EPIDEMII, OGŁOSZONEGO Z POWODU COVID-19

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności *od 6 miesięcy do lat 8*, jako wnioskodawca oświadczam, **że zakończyłem(łam)** 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 oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY:

Ja niżej podpisany/na, zam.....
 legitymujący/ca się dowodem osobistym seria, nr,
 PESEL:

- 1) zgadzam się na zaciągnięcie zobowiązania tj. środków na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego/ą współmałżonka/ę i wyrażam zgodę na dochodzenie roszczeń z tego tytułu z majątku objętego wspólnością majątkową małżeńską;
- 2) **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 46 ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz.735 z późn.zm.) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019r. poz. 1781).

.....
 (data)

.....
 (czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy i współmałżonka (do wglądu).
2. Kserokopia dokumentu posiadania tytułu prawnego do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza np. akt własności lokalu bądź umowa: najmu, dzierżawy, decyzji lokalizacyjnej, zgody właściciela, z podaniem okresu obowiązywania, adresu oraz powierzchni.
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień, kwalifikacji do wykonywania planowanej działalności lub posiadanym doświadczeniu zawodowym w planowanej działalności gospodarczej (kopie świadectw szkolnych, dyplomów, certyfikatów, zaświadczeń o ukończeniu szkoleń, kursów, uprawnień, świadectw pracy).
4. Kserokopia koncesji, kopie wymaganych pozwoleń – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji lub pozwoleń.
5. Dokument banku informujący o numerze konta ROR wnioskodawcy.
6. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis – w przypadku jej korzystania w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie lub oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie.
7. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do wniosku.
8. Oświadczenia poręczycieli.
9. Zaświadczenia o dochodach poręczycieli.
10. Kopie dowodów osobistych poręczycieli i ich współmałżonków (do wglądu).
11. Klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych poręczycieli i ich małżonków.
12. Dokumenty wymagane przy innych formach zabezpieczenia.
13. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy, listy intencyjne.
14. Test do samooceny, Test na przedsiębiorczość

Oryginały dokumentów należy przedłożyć do wglądu

POUCZENIE:

- 1) Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- 2) Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.
- 3) o uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powiadamiany jest pisemnie w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

- 4) **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**
- 5) Wnioskowana kwota musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków przedstawionej w tabeli I.
- 6) Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- 7) Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. Środki publiczne przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.
- 8) Od negatywnego stanowiska Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
- 9) Wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej może być dokonany po podpisaniu stosownej umowy z Powiatowym Urzędem Pracy o dofinansowanie i uzyskaniu środków na konto.
- 10) Nie będą kwalifikowane wydatki poniesione przed zawarciem umowy o dofinansowanie oraz wydatki na zakup rzeczy, które zostały wcześniej sfinansowane ze środków publicznych.
- 11) **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty oraz kontakty telefoniczne z urzędem w wyznaczonych terminach.**

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Opinia doradcy klienta

1. Imię i nazwisko bezrobotnego: _____ Pesel _____
2. Data ostatniej rejestracji w PUP w Łowiczu _____
3. W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej bezrobotny:
 - a) nie odmówił/odmówił* 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 oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
 - b) z własnej winy nie przerwał/przerwał* szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
 - c) po skierowaniu nie podjął/podjął* szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie; - _____

* niepotrzebne skreślić

4. Status wnioskodawcy na dzień opiniowania wniosku :
 - ☐ kobieta
 - ☐ osoba młoda
 - ☐ osoba starsza
 - ☐ osoba z niepełnosprawnościami
 - ☐ osoba długotrwale bezrobotna
 - ☐ osoba o niskich kwalifikacjach
5. Ocena kompetencji cyfrowych (w przypadku osób młodych, tj. do 29 roku życia)

Przeprowadzono ocenę kompetencji cyfrowych

☐ tak ☐ nie

Osoba bezrobotna uzyskała ocenę:

☐ niewymagającą uzupełnienia kompetencji cyfrowej

☐ wymagającą uzupełnienia kompetencji cyfrowych

Bezrobotny wyraził chęć do skierowania na szkolenie w celu podniesienia kompetencji cyfrowych

☐ tak ☐ nie

Uwagi:

.....
(data, podpis i pieczęć doradcy klienta)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO	
Imię i Nazwisko:	Pesel:
ANALIZA KWALIFIKACJI I PREDYSPOZYCJI ZAWODOWYCH	
WYKSZTAŁCENIE <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> wyższe zawodowe (licencjat) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> policealne Uzyskany zawód/dyplom tytuł/świadectwo z podaniem profilu/ kierunku/ specjalności:	
Wykształcenie: zgodne <input type="checkbox"/> nie zgodne <input type="checkbox"/> z profilem planowanej działalności gospodarczej	
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE zgodne <input type="checkbox"/> nie zgodne <input type="checkbox"/> z profilem planowanej działalności gospodarczej	
DODATKOWE KWALIFIKACJE/ UPRAWNIENIA/ UKOŃCZONE SZKOLENIA	
METODY-NARZĘDZIA OCENY ZASTOSOWANE PODCZAS PORADY	
TEST DO SAMOOCENY <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">Typ osobowości : Kod 1. 2. 3.</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">realistyczny <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 30%;">badawczy <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 30%;">artystyczny <input type="checkbox"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">społeczny <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 30%;">przedsiębiorczy <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 30%;">konwencjonalny <input type="checkbox"/></div> </div> Test na Przedsiębiorczość- Czy jesteś przedsiębiorcą? typowi podwładni <input type="checkbox"/> rzetelni bankierzy <input type="checkbox"/> kierownicy z cechami przedsiębiorczości <input type="checkbox"/> przedsiębiorcy z silnymi tendencjami do prowadzenia działalności <input type="checkbox"/> przedsiębiorcy neurotyczni <input type="checkbox"/>	
Uwagi:	
_____ DATA I PODPIS DORADCY ZAWODOWEGO	

