Nr wniosku…………………..

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

 (miejscowość, data)

###### Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie

# **WNIOSEK BEZROBOTNEGO**

**o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) 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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1380).

1. **DANE OGÓLNE.**
2. Imię i nazwisko .......................................................................................................................................
3. PESEL .......................................................... NIP .....................................................................................
4. Dowód osobisty: seria i nr....................................................wydany przez ………………………………………… .............................................................................................................. dnia ..........................................
5. Adres zamieszkania.................................................................................................................................
6. Stan cywilny………………………..………………….. Pozostaję/nie pozostaję\* ze współmałżonkiem we wspólności majątkowej *(*\**nieodpowiednie skreślić, dotyczy osób pozostających w związkach małżeńskich).*
7. Telefon ..............................................................................................................................................
8. Wykształcenie ................................................................................................................................... ...................................................................................................................................
9. Posiadane kwalifikacje, ukończone kursy, doświadczenie zawodowe. ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

1. Czy prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą? Jeśli tak, wymienić jaką, podać okres jej prowadzenia i przyczyny jej likwidacji.

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

1. **DANE DOTYCZĄCE PRZEWIDYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.**
2. Kwota wnioskowanych środków..............................................................................zł.
3. Rodzaj działalności, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej. ..................................................................................................................................................................
4. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy ....................................................................................................................

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej ..................................................................

5. Działania podjęte na rzecz uruchomienia wnioskowanej działalności:

Posiadam lokal do prowadzenia działalności

adres ..............................................................................................................................................................

powierzchnia ogółem w m2 ................... forma własności .............................................................................

1. Jako zabezpieczenie proponuję:

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

(poręczenie osób fizycznych, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada rachunku bankowego)

1. Aktualnie posiadam/nie posiadam \*) zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych pożyczek, kredytów lub wobec Skarbu Państwa.

Jeżeli tak, to \*\*) ......................................................................................................................................

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

*\* niewłaściwe skreślić \*\* gdzie, wysokość zobowiązania i forma zabezpieczenia*

8. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **Kwota w zł** | **z tego: planowane działania i zakupy**(maszyn, urządzeń, środków transportu, surowca, towaru, koszty pozyskania: lokalu, zezwolenia, koncesji, pomocy prawnej, konsultacji i inne opłaty itd.) |
| Środki własne | ………………. | ..............................................................................................…………………………………………………… |
| Pożyczka - kredyt z banku | ………………. | ……………………………………………………… |
| Inne źródła finansowania, *( od kogo*): 1. ....................................................
2. ....................................................
 | ........................................................ | .......................................................................................……………………………………………………… |
| Wnioskowane środki w ramach jednorazowej dotacji | …………..…… | Planowane zakupy wymienić w punkcie 9 |
| Planowana kwota ogółem w zł. na przedsięwzięcie w ww. okresie | ……………….. |  |

1. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie zakupów** (nazwy: środków trwałych, maszyn , urządzeń, materiałów, towarów) | **Koszt zakupów w ramach jednorazowej dotacji** (brutto)  | **Pochodzenie sprzętu** (nowy/używany) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |

**W przypadku, gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego, zobowiązany jest do zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2022 poz. 931), podatku od zakupionych towarów w ramach przyznanej refundacji.**

Planowany termin dokonania zakupów………………………………………………………………

# **OŚWIADCZENIA BEZROBOTNEGO**

**Oświadczam, że:**

1. Spełniam warunki, określone w 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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1380), do otrzymania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1).
2. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. a) **Nie posiadałem/am[[1]](#footnote-1)\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

b) **Posiadałem/am\*** wpis do ewidencji działalności gospodarczej, ale zakończyłem prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego/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, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
2. 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 r. - Kodeks karny (Dz.U.2023 poz. 127).
3. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszenia jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy[[2]](#footnote-2)\*\*.
4. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. Nie posiadałem/am w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
	1. 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, o którym mowa w art. 62a ustawy,
	2. nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
	3. po skierowaniu podjąłem/jęłam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
7. Wyrażam zgodę i upoważniam Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie do fotografowania wizerunku mojego i mojej firmy, jak również do publikacji uzyskanych zdjęć.
8. Zapoznałem się z regulaminem przyznawania bezrobotnym jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie
9. **Zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną ogólną** zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

***Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że zawarte we wniosku dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Rypinie w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych we wniosku.***

Rypin, …………………..………… …………..……………………………

 (data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż .......................................................................................................................... :

 (imię i nazwisko, PESEL)

 \* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis.*

 \*w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

*Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*

 ……………………………

 (podpis )

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

**Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| **Ja, niżej podpisany:****wyrażam zgodę na przetwarzane i publikowanie moich zdjęć przez Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie****w opracowaniach i analizach rynku pracy w powiecie rypińskim oraz Gazecie Powiatu Rypińskiego.**  |
| Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 dyrektyw 95/46/WE, że: |
| Administratorem danych osobowych jest | **Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie**  |
| Dane kontaktowe inspektora danych osobowych | **e-mail: ido@powiatrypinski.pl** |
| Celem przetwarzania jest | **budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach** |
| Podstawą przetwarzania jest | **Art. 6 ust. 1 lit a RODO - Zgoda osoby, której dane dotyczą**  |
| Odbiorcami danych osobowych są |  **wizerunek będzie stanowił informacje publiczną** |
| Dane wizerunkowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych. |
| Dane osobowe będą przetwarzane przez czas upowszechniania wizerunku przez Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie lub do dnia wycofania zgody. |
| Zgodę można wycofać w każdej chwili. Wycofanie zgody należy złożyć pisemnie do Administratora danych. Wycofanie zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania wizerunku przez Administratora od dnia wycofania zgody, a tym samym Administrator zobowiązuje się usunięcia wizerunku z materiałów wewnętrznych, strony internetowej. Administrator danych informuje, że nie będzie miał możliwości usunięcia danych z opublikowanych w opracowaniach i analizach rynku pracy w powiecie rypińskim oraz Gazecie Powiatu Rypińskiego. |
| Osoba, której dane dotyczą mam prawo do: dostępu do danych, ich sprostowania, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych , sprzeciwu do przetwarzania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego. |
| Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu. |
| Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane. |
| Podanie danych osobowych jest dobrowolne. |

 ……………………………………………………………….

 (data i podpis osoby wyrażającej zgodę)

|  |
| --- |
| **Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie**INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY BEZROBOTNEJ UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJPan/i/ ..........................................................................................................................................PESEL .........................................................................................................................Bezrobotny w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej:a) odmówił / nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,b) przerwał / nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,c) po skierowaniu podjął / nie podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.Rypin, dnia ................................ .................................................. */ podpis doradcy klienta/*Bezrobotny spełnia łącznie warunki Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. 2017.1380), złożył kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek.Rypin, dnia ................................ .................................................. */ podpis pracownika działu IRP /***Akceptacja:**Wyrażam/nie wyrażam zgodę(y) na przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie ....................................................................... zł…………………………………… ………………………………………….. *(data) (pieczęć i podpis)*  |

**Wykaz załączników do wniosku:**

1. Biznes plan
2. Kserokopia dokumentów potwierdzających prawo do lokalu
3. Przyrzeczenie koncesji (dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji)
4. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka na zaciągnięcie zobowiązań wynikających z otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej
5. Zaświadczenia lub oświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie trzech lat przed złożeniem wniosku,
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
7. Wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia zabezpieczenia w jednej z następujących form:
* poręczenie osób fizycznych,
* weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
* gwarancja bankowa,
* blokada rachunku bankowego,
* zastaw na prawach lub rzeczach,

(Koszty związane z zabezpieczeniem ponosi wnioskodawca.)

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej [↑](#footnote-ref-2)