|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych nr………….. z dnia…….. |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW**

**NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Projekt „Własny biznes – to możliwe II”**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego***

***na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

**Nr wniosku**

wypełnia pracownik - PUP w Lublinie

**Data i miejsce złożenia wniosku**

wypełnia pracownik – PUP w Lublinie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY :**

1. Imię i nazwisko ..........................................................................................................................................................

2. Adres zamieszkania ....................................................................................................................................................

3. Nr telefonu .........................................................

4. Adres e-mail: ......................................................

5. PESEL: **\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_**

6. NIP: \_**\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_**

7. Dowód osobisty : seria \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ numer \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ wydany przez ................................................................................................... data wydania: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ r.

8. Stan cywilny: ......................................... 10. Wiek: ................ lat.

9. W przypadku posiadania osobistego rachunku bankowego prosimy o podanie numeru:

\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

10. Czy wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą? \*

1. tak - proszę podać okres prowadzenia, profil oraz przyczyny rezygnacji (*należy dołączyć zaświadczenie  
   z ZUS/KRUS oraz Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłatach, a także decyzję o wykreśleniu  
   z ewidencji działalności gospodarczej)*:……..…………………………………………………..……………

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

1. nie

11. Czy Współmałżonek Wnioskodawcy prowadzi działalność gospodarczą? Jeśli TAK, proszę podać adres oraz przedmiot działalności\*

1. tak - proszę podać adres oraz profil działalności:……………………………………………………………

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

1. nie

12. Informacja o szczególnej sytuacji Wnioskodawcy *(np. zobowiązania finansowe, okres zarejestrowania, sytuacja rodzinna itp.)*

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

## OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Kwota wnioskowanych środków: ................. słownie: ………………………………………………………….....
2. Rodzaj zamierzonej działalności *gospodarczej* .........................................................................................................

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

1. Symbol wraz z nazwą podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

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

1. Adres prowadzenia/siedziby zamierzonej działalności *(m.in. opis miejsca, w którym będzie prowadzona działalność, powierzchnia lokalu, stan techniczny, uzasadnienie wyboru)* ………………………………………………………………………………………………………………..…

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

1. Forma prawna lokalu: \*
2. własność
3. współwłasność
4. najem
5. dzierżawa
6. użyczenie
7. inna (jaka?) ……………………………..
8. Czy pod wskazanym w pkt. 4 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?\*

a) tak

nazwa firmy ……………………………………………………………………………………………………...

rodzaj prowadzonej działalności

b) nie

1. Planowana działalność gospodarcza: \*
2. nie wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń
3. wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń, jakich: ………………………………

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

1. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników: \*
2. tak *(należy wskazać liczbę osób, planowaną datę zatrudnienia, formę zatrudnienia)*…………………

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

1. nie
2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków: \*
3. weksel z poręczeniem wekslowym
4. gwarancja bankowa
5. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika łącznie z poręczeniem cywilnym
6. blokada rachunku bankowego
7. zastaw na prawach i rzeczach
8. poręczenie cywilne
9. W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym:

**I. poręczyciel:**

1. Imię i nazwisko poręczyciela ……………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres
3. w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS
4. PESEL / REGON ........................................................................................................................................
5. Źródło dochodu
6. Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) ……………………………………………………
7. Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)…………………………

**II. poręczyciel:\*\***

1. Imię i nazwisko poręczyciela………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres
3. w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS
4. PESEL / REGON ........................................................................................................................................
5. Źródło dochodu
6. Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) ……………………………………………………
7. Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)…………………………...

\*\* należy wypełnić w przypadku dwóch poręczycieli

**III. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Środki własne** | **Środki wnioskowane** | **Łącznie zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |

**IV. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie planowanych wydatków** | **Uzasadnienie zakupów**  **oraz określenie pochodzenia: nowy/używany** | **Kwota zł.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  | |

**V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Wyszczególnienie* | *W skali miesiąca z zł.* | *Rocznie z zł.* |
| A | Przychody  (sprzedaż wytworzonych produktów, towarów lub usług) |  |  |
| B | Koszty (suma poz. 1-14): |  |  |
| 1. | Zakup towarów (handlowych) |  |  |
| 2. | Zakup surowców i materiałów |  |  |
| 3. | Najem lokalu |  |  |
| 4. | Opłaty eksploatacyjne (c.o., energia, woda, gaz itp.) |  |  |
| 5. | Opłaty telekomunikacyjne |  |  |
| 6. | Koszty transportu (paliwo, komunikacja prywatna, publiczna itp.) |  |  |
| 7. | ZUS własny |  |  |
| 8. | ZUS pracowników |  |  |
| 9. | Płace pracowników wraz z kosztami pracowniczymi |  |  |
| 10. | Wydatki biurowe |  |  |
| 11. | Ubezpieczenie (sprzętu, firmy itp.) |  |  |
| 12. | Koszty reklamy, promocji |  |  |
| 13. | Księgowa, biuro księgowe |  |  |
| 14. | Inne koszty |  |  |
| C | Zysk brutto A - B |  |  |
| D | Podatek dochodowy |  |  |
| E | Zysk netto C - D |  |  |

1. **Uzasadnienie planowanego przychodu (jak oszacowano przychód w skali miesiąca)**

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

2. Czy wnioskodawca będzie podatnikiem podatku VAT? \*

1. tak
2. nie

2. Forma opodatkowania: \*

1. zasady ogólne (wg skali)
2. podatek liniowy: ………..
3. ryczałt ewidencjonowany
4. karta podatkowa

**Oświadczam, że:**

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**
2. **Zostałem zapoznany z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lublinie.**

**.............................................................**

**Czytelny podpis Uczestnika projektu**

**Uwaga!**

* Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku, wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, czytelny podpis oraz podanie daty dokonania zmiany.
* Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.
* Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku (istnieje możliwość dodawania wierszy).
* Wnioskowana kwota musi być spójna z pkt. II - 1 , pkt. III oraz pkt. IV.
* Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
* Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
* Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

Załączniki:

1. Oświadczenie wnioskodawcy (zał. nr 1).
2. Oświadczenie o udzielonej pomocy w ramach zasady de minimis (zał. nr 2.).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. 3).
4. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza, zawarta na okres gwarantujący dostęp do lokalu na czas równy co najmniej okresowi trwania podpisanej z PUP w Lublinie umowy  
   o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.
5. Kopie dokumentów informujących o kwalifikacjach zawodowych oraz doświadczeniu wnioskodawcy.
6. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej: zaświadczenie z ZUS/KRUS oraz Urzędu Skarbowego o niezaleganiu  
   w opłatach.

*Załącznik nr 1*

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że 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) tj:

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne **bezzwrotne** środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **Posiadałem(am) / nie posiadałem(am)\*** wpisu do ewidencjidziałalności gospodarczej;

W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oświadczam, że

**zakończyłem(am) / nie zakończyłem(am)\*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

1. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem; **TAK / NIE\***
2. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
3. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
4. **Byłem(am) / nie byłem(am)\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny;
5. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am)\*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
7. **odmówiłem(am) / 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, którym mowa w art. 62a ustawy;
8. z własnej winy **przerwałem(am) / nie przerwałem(am)\*** 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;
9. po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem(am) / nie dotyczy\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, **prace społecznie użyteczne** lub inną formę pomocy określonej w ustawie;
10. **Spełniam / nie spełniam\*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. , str. 1).

**\*** właściwe zakreślić

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

(data i podpis składającego Oświadczenie)

*Załącznik nr 2*

Lublin, dnia ...............................

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

(imię i nazwisko)

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

(adres)

**Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis**

Oświadczam, że **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc publiczną i pomoc de minimis w zakresie wynikającym z art. 37\*\* ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.  
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 z późn. zm.).

W przypadku otrzymania pomocy publicznej i pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem: |  |

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

(podpis składającego Oświadczenie)

\*właściwe zakreślić

\*\* Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy: 1) wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie; 2) oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.