|  |  |
| --- | --- |
| Przechwytywanie | **POWIATOWY URZĄD PRACY**  **W LUBLINIE**  **ul. Mełgiewska 11 C, 20-209 Lublin** |

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

- art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz.214),

- rozporządzenie 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 2022 r. poz.243)

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

**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. Posiadane wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe oraz odbyte szkolenia *(potwierdzone odpowiednimi dokumentami załączonymi do niniejszego wniosku)*: ..............................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………...

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

9. Stan cywilny: ......................................... 10. Wiek: ................ lat.

11 .Wnioskodawca jest: \*

1. osobą bezrobotną;
2. absolwentem Centrum Integracji Społecznej;
3. absolwentem Klubu Integracji Społecznej *(w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym- Dz. U. z* 2022r., *poz.* 2241 *ze zm.)*
4. opiekunem (przez opiekuna rozumie się poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów)

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

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

13. Czy wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą? \*

a) tak - proszę podać okres prowadzenia, profil, symbol i przedmiot działalności gospodarczej na poziomie podklasy wraz z nazwą podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) 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

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

1. tak - proszę podać adres oraz profil działalności wraz z kodem PKD:…………………………………………………………………………………………………………..

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

1. nie

15. 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 *(m. in. profil, cel, motywacja, przyczyny dla których decyduje się Pan(i) na rozpoczęcie działalności gospodarczej, co chce Pan(i) osiągnąć)*:

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

1. Twoja firma za 2 lata *( zamierzone cele do osiągnięcia*):

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. Analiza ryzyka osiągnięcia zamierzonych celów planowanej działalności gospodarczej oraz sposób ich rozwiązania ( *proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać rozwój działalność firmy zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości oraz podać rozwiązania będące odpowiedzią na przewidywane ograniczenia):*

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

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej na poziomie podklasy wraz z nazwą podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

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

1. Opis zamierzonej działalności gospodarczej *(m.in. charakterystyka profilu, specyfikacja, zakres)*

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

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. 7 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. Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:

a) posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej *(maszyny, urządzenia, środki transportu, inne)* .

.

.

b) inne przygotowania .

.

……………………………………………….

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

1. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników w terminie pierwszych 6 m-cy od dnia rozpoczęcia działalności: \*
2. tak *(należy wskazać liczbę osób, planowaną datę zatrudnienia, formę zatrudnienia)*…………………

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

1. nie
2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania: \*
3. Weksel in blanco
4. weksel z poręczeniem wekslowym
5. gwarancja bankowa
6. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika łącznie z poręczeniem cywilnym
7. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
8. zastaw na prawach lub rzeczach
9. poręczenie cywilne
10. 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 ………………………………………………………………………………
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 ….. ……………………………………………………
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 które będą wydatkowane po otworzeniu działalności** | **Środki wnioskowane** | **Łącznie zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie planowanych wydatków** | **Uzasadnienie planowanych 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 (jakie?) |  |  |
| C | Zysk brutto A - B |  |  |
| D | Podatek dochodowy |  |  |
| E | Zysk netto C - D |  |  |

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

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

2. Czy wnioskodawca będzie podatnikiem podatku VAT? \*

1. tak
2. nie

3. Forma opodatkowania: \*

1. zasady ogólne (wg skali)
2. podatek liniowy 19%
3. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (od 2% do 17%)

**VI. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI**

**1. Opis konkurencji – kilka konkretnych przykładów** (*należy wymienić i odnieść się do każdej  
z wymienionych firm, opisać jakość i ceny oferowanych produktów/usług, itp.*):

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

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

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

* 1. **Sposoby rywalizacji z konkurencją** (*czy jest możliwość uzyskania przewagi Pana/i firmy nad konkurencją, jeżeli tak to w jaki sposób?*):

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

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

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

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

**3. Analiza rynku dostawców** (*źródła zaopatrzenia – nazwy firm, adresy, rodzaj produktu/usługi, ceny; uzasadnienie wyboru dostawcy itp.*):

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

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

**4. Analiza rynku odbiorców:**

1. do kogo kierowany jest produkt/usługa (*należy wskazać główne grupy klientów na jakiej podstawie stwierdzono zapotrzebowanie na produkt/usługę – wskazać sposób rozpoznania rynku, przykładowe ceny produktów/usług oferowanych do sprzedaży, itp.*): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

1. informacja o dokonanym rozeznaniu co do przyszłych zamówień i nawiązanych kontaktach ustnych lub pisemnych z potencjalnymi odbiorcami– potwierdzonych dokumentami dołączonymi do wniosku (*proszę opisać*): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji *(jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach):*

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

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

**Oświadczam, że:**

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

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

**Czytelny podpis Wnioskodawcy**

**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 bezrobotnego wnioskodawcy (zał. nr 1).
2. Oświadczenie opiekuna (zał. nr 1a)
3. Oświadczenie o udzielonej pomocy w ramach zasady de minimis (zał. nr 2).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. 3).
5. 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.
6. Kopie dokumentów informujących o kwalifikacjach zawodowych oraz doświadczeniu wnioskodawcy.
7. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej: zaświadczenie z ZUS/KRUS oraz Urzędu Skarbowego o niezaleganiu  
   w opłatach.
8. Oświadczenie bezrobotnego, który wcześniej prowadził działalność gospodarczą

*Załącznik nr 1*

## OŚWIADCZENIE (DOTYCZY OSOBY BEZROBOTNEJ)

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 2022 r. poz.243)

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych 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 ewidencji działalności 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.
3. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem **tak /nie\***
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej. Do w/w okresu 12 miesięcy nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres conajmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do w/w okresu 12 miesięcy nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
6. **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 1997 r. Kodeks karny.
7. **Złożyłem(am) /nie złożyłem(am)\*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
   1. **Odmówiłem(am) /nie odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja o którym mowa w art.62a ustawy,
   2. Z własnej win**y 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. 62 ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
   3. Po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem(am) /nie dotyczy\*** szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, staż, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
9. **Spełniam /nie spełniam\*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 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. Urz. UE L z 15.12.2023)

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

(data i podpis składającego Oświadczenie)

*Załącznik nr 1a*

## OŚWIADCZENIE (DOTYCZY OPIEKUNA)

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 2022 r. poz.243)

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. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem; **TAK / NIE\***
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
4. **Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;**
5. **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,
6. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am)\*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy **przerwałem(am) / nie przerwałem(am)\*** szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

**\*** właściwe zakreślić

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

(data i podpis składającego Oświadczenie)

*Załącznik nr 2*

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

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

(imię i nazwisko)

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

(adres)

**Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,

W przypadku otrzymania pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, 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: wszystkie zaświadczenia jakie otrzymał w okresie trzech lat albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.