

Kraków, data ……………………………

WNIOSKODAWCA

imię i nazwisko . .

nr telefonu . .

**e-mail . .**

**GRODZKI URZĄD PRACY**

**W KRAKOWIE**

###### W N I O S E K

**O DOFINANSOWANIE BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS, KIS, OPIEKUNOWI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

podstawa prawna:

* art. 46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* 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,
* rozporządzenie 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
* Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o *pomoc de minimis.*

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Nr ewidencyjny (PESEL): ..
2. Stan cywilny: . .
3. Wykształcenie: . .
4. Zawód: . .
5. Adres miejsca zamieszkania: . .

adres korespondencyjny: .

1. Informacja o prowadzeniu działalności gospodarczej w okresie poprzedzającym złożenie wniosku:

rodzaj prowadzonej działalności: . .

okres: . .

1. W przypadku otrzymania przez wnioskującego dotacji lub umorzenia pożyczki otrzymanej ze środków publicznych, proszę podać datę otrzymania środków i sposób rozliczenia się z instytucją przyznającą środki

. .

.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Wnioskowana kwota dofinansowania (wynikająca z aktualnie obowiązujących zasad przyznawania dofinansowania): . .

Słownie: . .

1. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej (*w przypadku wymogu licencji/koncesji/lub innych uprawnień proszę dołączyć do wniosku kserokopie odpowiednich dokumentów*):

. .

. .

. .

1. Symbol podklasy planowanej działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2025) - *jeden - działalności głównej:*

Numer PKD:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

rozwinięcie PKD: . .

1. Opis planowanego przedsięwzięcia (dowolna liczba znaków):

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

1. Kalkulacja wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej, jakie zostaną poniesione
w terminie dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie, rodzaj wydatków****( koszty jednostkowe )** | **Środki własne****w zł** | **Środki w ramach dofinansowaniaw zł\*** |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  | \* |  |  |  |  |  |

\*Suma wydatków w ramach dofinansowania nie może przekroczyć kwoty wnioskowanej

1. Uzasadnienie celowości i przeznaczenia każdego z przedstawionych powyżej zakupów (w ramach dofinansowania):

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

1. Wskazanie lokalu dla potrzeb wykonywania działalności gospodarczej\*:

Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej/rejestracji działalności gospodarczej (także
w przypadku działalności mobilnej oraz rejestracji w biurze wirtualnym):

. .

Dodatkowo - miejsce przechowywania sprzętu w przypadku działalności mobilnej lub biura wirtualnego:

. .

**UWAGA! W przypadku braku wskazania adresu stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie.**

1. Informacje dodatkowe mające związek z planowaną działalnością gospodarczą (np. szkolenia, wymagane pozwolenia, rekomendacje, referencje) dołączone do wniosku:

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

. .

**III. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ /rozpoznanie rynku, konkurencyjność/**

1. Czy posiada Pan/Pani rozeznanie lub ewentualne kontakty, listy intencyjne lub/i umowy przedwstępne z przyszłymi kontrahentami:
* podmiotami gospodarczymi (opisać, załączyć):

.

.

.

* osobami fizycznymi (opisać, załączyć):

.

.

.

1. Czy w Pana/Pani rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną działalnością (proszę opisać, podać słabe i mocne strony konkurentów)?

. .

. .

. .

. .

1. Prognoza przychodów z działalności gospodarczej w okresie pierwszych 12 miesięcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOLEJNE MIESIĄCE****W ROKU** | **PRZEWIDYWANE WYDARZENIA NA RYNKU MOGĄCE WPŁYNĄĆ NA WIELKOŚĆ SPRZEDAŻY W FIRMIE** | **CAŁKOWITE PRZYCHODY FIRMY W DANYM MIESIĄCU****(W ZŁ)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Całkowity przychód firmy w okresie od ........................................… do .................................. wyniesie

. .

**IV. FORMA ZABEZPIECZENIA W PRZYPADKU ZWROTU ŚRODKÓW OTRZYMANYCH NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ\*:**

1. weksel z poręczeniem wekslowym,
2. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym.

Uwaga! Proszę zakreślić jedną z wymienionych form.

Na etapie wnioskowania o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej nie są wymagane dodatkowe dokumenty związane z zabezpieczeniem zwrotu środków.

Formy zabezpieczenia: weksel in blanco, poręczenie, zastaw na prawach lub rzeczach oraz akt notarialny
o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, zostaną uznane wyłącznie na prośbę wnioskodawcy za zgodą Dyrektora GUP, którą pozyska **przed złożeniem wniosku**.

**Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.**

**V. SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOKONYWANYCH Z PRZYZNANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydatki do poniesienia w ramach dofinansowania,****w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej połączone w grupy np. narzędzia (młot, wiertarka itp.)** | **Kwota w zł (zaokrąglona do pełnych 10 złotych)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| RAZEM: | \* |

\* Suma wydatków w Specyfikacji powinna być spójna z kwotą wnioskowaną (II.1) oraz kolumną 4 kalkulacji wydatków (II.5)

|  |  |
| --- | --- |
|  | .................................................................Podpis Wnioskodawcy |

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie,
2. Załącznik nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis* udzielaną na warunkach określonych w rozporządzeniu 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
3. Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna dla osób załączających do wniosku tytuł prawny do nieruchomości.

Pouczenie:

1. Prosimy o staranne i czytelne wypełnienie wszystkich pozycji we wniosku,
2. Informacje zawarte we wniosku, które nie zostały podane przy rejestracji a mają wpływ na ocenę wniosku np. dodatkowe,

kwalifikacje, uprawnienia itp. wymagają potwierdzenia w postaci załączenia odpowiednich dokumentów (kserokopie),

1. Niezłożenie załączników nr 1, 2 będzie skutkowało odrzuceniem wniosku na etapie oceny formalnej,
2. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy,
3. **Od negatywnego stanowiska Grodzkiego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie,**
4. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**OŚWIADCZAM, że:**

Zaznajomiłem (am) się z warunkami określonymi 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:

1. **Nie otrzymałem (am)**  dotychczas bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Posiadam** wpis**\* / nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
3. W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oświadczam, że:
4. **Zakończyłem (am)\*/ nie zakończyłem (am)\*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym
w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. 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 oświadczam, że **symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.**
6. Wykorzystam środki zgodnie z przeznaczeniem.
7. Nie podejmę zatrudnienia (umowa o pracę, stosunek służbowy lub umowa o pracę nakładczą)
w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
8. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że nie byłem (am) karany (a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
9. 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.
10. Nie złożyłem (am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
11. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
* 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, dotyczy bezrobotnego
* 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, dotyczy bezrobotnego
* po skierowaniu podjąłem(podjęłam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie, dotyczy bezrobotnego
* nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych, dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej.
1. **Nie otrzymałem (am)\* / otrzymałem (am)\*** w ciągu ostatnich trzech lat pomocy/ pomoc w ramach zasady *de minimis* w wysokości …………….. euro (dołączam formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*).
2. Zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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, zgodnie z którym *pomoc de minimis* jest udzielana.
3. W myśl ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nie został wobec mnie orzeczony prawomocnym wyrokiem sądu zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. **Podlegam/ nie podlegam**\* wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz **jestem/nie jestem\*** powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
5. Zapoznałem(am) się z Zasadamiprzyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….data | …………………………………………………….Podpis Wnioskodawcy |

*\* należy zakreślić właściwe*

Załącznik nr 3

|  |
| --- |
| **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla osób załączających do wniosku dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości/rzeczy** |
| *Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:*1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Grodzki Urząd Pracy w Krakowie z siedzibą przy ul. Wąwozowej 34, 31-752 Kraków,2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Grodzkim Urzędzie Pracy w Krakowie możliwy jest pod numerem tel. nr (12) 68 68 220 lub adresem email: iod@gupkrakow.pl,3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji złożonego w Grodzkim Urzędem Pracy w Krakowie wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „a” - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. na podstawie wyrażonej zgody,4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być w zakresie i celach wynikającychz przepisów powszechnie obowiązującego prawa określone podmioty, w tym organy władzy publicznej oraz jednostki wykonujące zadania publiczne bądź działające na zlecenie organów władzy publicznej,w szczególności: ZUS, KRUS, minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, Marszałek Województwa Małopolskiego, Zarząd Województwa Małopolskiego, Wojewoda Małopolski, Powiatowa Rada Rynku Pracy, sądy powszechne, kuratorzy sądowi, sądy administracyjne, komornicy, inne jednostki Publicznych Służb Zatrudnienia, Krajowa Administracja Skarbowa, Państwowa Inspekcja Pracy, Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów. Ponadto odbiorcami mogą być także inne podmioty, które na podstawie podpisanych umów i porozumień przetwarzają dane osobowe na polecenie Administratora.5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z zapisów Instrukcji Kancelaryjnej i Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, który został określony na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnymi archiwach.6) Posiada Pan/Pani prawo do: cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji złożonego w Grodzkim Urzędzie Pracy wniosku,9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu),10) Pana/Pani dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.**Oświadczenia**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Grodzki Urząd Pracy w Krakowie, ul. Wąwozowa 34, moich danych osobowych zawartych w przedłożonym Grodzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie tytule prawnym:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………( oznaczenie tytułu prawnego )Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o prawie do wycofania zgody na przetwarzanie powyższych danych, prawie żądania dostępu do danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.…....................................................................................data i podpis osoby |