



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



(III. 2024)

Data wpływu wniosku do
Powiatowego Urzędu Pracy w Suwałkach:

.....

**STAROSTA SUWAŃSKI
POWIATOWY URZĄD PRACY
w SUWAŃKACH**

W N I O S E K

o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w:

- Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 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,
- 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 24.12.2013, str. 1),
- projekcie pn.: *Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP w Suwałkach - 2024 r.*
Program współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 – Priorytet VII Fundusze na rzecz zatrudnienia i kształcenia osób dorosłych – Działanie 7.1 Wspieranie zatrudnienia w regionie.

Wnioskodawca :

Imiona i nazwisko

Adres zameldowania.....

..... **nr telefonu**.....**e-mail**.....

Wnioskowana kwota środków (zgodna z zał. nr 3).....

słownie.....

Symbol planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy: ¹⁾.....

.....

Przedmiot planowanej działalności

.....

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie lub na wezwanie.

1) zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. nr 251, poz. 1885 z późn. zm.)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

(Podane we wniosku informacje powinny być zgodne z dokumentacją dostarczoną do PUP w Suwałkach. Wszystkie pozycje we wniosku należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”. Wniosek należy wypełnić czytelnie – komputerowo lub wyraźnym pismem)

1. Adres zamieszkania.....
Adres do korespondencji.....
2. PESEL.....
3. Data ostatniej rejestracji jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy (w przypadku opiekuna osoby niepełnosprawnej) w urzędzie pracy.....
4. Poziom wykształcenia, zawód wyuczony
5. Udokumentowany przebieg pracy zawodowej (zawody dotychczas wykonywane)
.....
.....
.....
okres stażu pracy ogółem:
6. Informacja dotycząca prowadzenia w przeszłości działalności gospodarczej (rodzaj działalności i okres, w jakim była prowadzona, przyczyny likwidacji)
.....
.....
7. Posiadane doświadczenie w zakresie planowanego przedsięwzięcia (dodatkowe kwalifikacje, ukończone kursy, uzyskane pozwolenia)
.....
.....
.....

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Forma prawna działalności
2. Adres prowadzenia działalności
- lokal własny, pow. w m².....
- lokal wynajęty – okres, na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu
- pow. w m²....., wysokość czynszu miesięcznie
3. Przewidywany termin uruchomienia działalności

4. Obecny stan zaawansowania organizacyjnego i inwestycyjnego w zakresie planowanego przedsięwzięcia
- a) działania podjęte na rzecz przyszłej działalności, np. pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbycie szkoleń, rozpoznanie rynku itp.):
.....
.....
.....
 - b) posiadane maszyny i urządzenia, które będą wykorzystywane przy prowadzeniu planowanej działalności (wymienić jakie, podać ich wartość oraz informację o ewentualnym leasingu, zastawie, umowie cesji itp.):
.....
.....
 - c) środki transportu (wymienić jakie, podać ich wartość oraz informację o ewentualnym leasingu, zastawie, umowie cesji itp.):
.....
.....
 - d) środki pieniężne
 - e) inne – określić jakie (np. towary, surowiec, materiały)
.....
.....
5. Planowane zatrudnienie (liczba osób, w jakim okresie).....

III. RYNEK

1. Dostawcy, odbiorcy, podwykonawcy, zleceniodawcy (wymienić, jeżeli są zawarte umowy wstępne - dołączyć kopie)
.....
.....
.....
2. Konkurencja (podać głównych konkurentów).....
.....
.....
.....
- konkurencyjność oferowanych w ramach planowanej działalności, produktów, towarów, usług (uzasadnić).....
.....
.....
.....

3. Formy reklamy i promowania działalności

.....

.....

IV. DANE DOTYCZĄCE FORMY ZABEZPIECZENIA

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków, w przypadku niedotrzymania warunków umowy:
 - a) weksel z poręczeniem wekslowym (podać imię i nazwisko poręczyciela, adres oraz dołączyć „Oświadczenie Poręczyciela”- załącznik nr 7)
.....
.....
 - b) inne formy (np. poręczenie, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym osoby trzeciej, gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Krótki opis planowanego przedsięwzięcia (zał. nr 1).
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (zał. nr 2).
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków (zał. nr 3).
4. Szczegółowe wyjaśnienia do poszczególnych pozycji przychodów i kosztów (zał. nr 4).
5. Przewidywane przychody i koszty prowadzenia działalności (zał. nr 5).
6. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w Rozporządzeniu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (zał. nr 6, 6A).
7. Oświadczenie Poręczyciela o sytuacji majątkowej (zał. nr 7).
8. Informacja przedstawiana przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. nr 8) - druk formularza dostępny również na stronie internetowej (<https://suwalki.praca.gov.pl>) .
9. Załącznik nr 9 i 10 – dotyczy przetwarzania danych osobowych
10. Dokument potwierdzający prawo do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność: lokal własny - akt własności, lokal wynajęty – pismo od właściciela lokalu dotyczące możliwości i warunków najmu (termin, powierzchnia, wysokość czynszu itp.) lub wstępna umowa najmu – jeżeli Wnioskodawca posiada.

Dostarczone kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę. Wszelkie skreślenia należy parafować.

Pouczenie: Urząd wyznaczy Wnioskodawcy co najmniej 7 – dniowy termin na uzupełnienie wniosku w przypadku, gdy wniosek zostanie wypełniony nieczytelnie lub nie zawiera pełnych, wymaganych informacji bądź kompletu załączników. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie, pozostawia się bez rozpatrzenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

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 powodzenia 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.

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

ZALĄCZNIK NR 2**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

Należy wyszczególnić zakupy, które będą finansowane w całości lub w części ze środków własnych, pozostałe wydatki należy podać w grupach z podziałem na rodzaj zakupu (np. meble – kwota razem, a nie szafa, stolik ... - kwota).

Lp.	Planowane wydatki, których poniesienie jest niezbędne do uruchomienia działalności	Źródła finansowania (zł)		Razem
		Środki własne	Środki z Funduszu Pracy (zgodnie z zał. nr 3)	
R A Z E M :				

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

ZALĄCZNIK NR 3

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH WNOSKOWANYCH ŚRODKÓW

L.p.	Planowane zakupy	Uzasadnienie zakupu w zakresie jego adekwatności do rodzaju planowanej działalności	Przewidywany termin zakupów	Zaznaczyć sprzęt używany	Kwota netto	Kwota podatku VAT	Kwota wydatku brutto (w pełnych złotych)	
Rodzaj :		Maszyny, urządzenia, oprogramowanie i inne wyposażenie					razem:	
Rodzaj :		Meble					razem:	

Rodzaj:		Remont					razem:	
Rodzaj:		Reklama, wizytówki, szyldy					razem:	
Rodzaj:		Materiały, surowce lub towar do handlu					razem:	
Rodzaj:		Samochód						
Rodzaj:		Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa						
Kwota razem(brutto) powinna być równa wnioskowanej kwocie środków ze str. 1 R A Z E M :								

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

ZALACZNIK NR 4

SZCZEGÓŁOWE WYJAŚNIENIA DO POSZCZEGÓLNYCH POZYCJI PRZYCHODÓW I KOSZTÓW PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

(dotyczy przewidywanej kalkulacji za 1 m-c – średnio w roku)

I. A/ PRZYCHODY

1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)

Sposób wyliczenia:

Produkcja

- Np.- rodzaj i wielkość dziennej produkcji x cena jednostkowa produktu z narzutem x ilość dni produkcji w miesiącu (do średniej miesięcznej wysokości przychodu uwzględnić i wykazać cenę wszystkich oferowanych produktów)

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

Usługi

- Np. - rodzaj i ilość dziennie świadczonych usług x cena danej usługi x ilość dni świadczenia usług w miesiącu (do średniej miesięcznej wysokości przychodu uwzględnić i wykazać cenę wszystkich oferowanych usług)

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

Handel

- Np. - średni dzienny utarg x ilość dni sprzedaży w miesiącu

.....

2. Inne przychody (podać jakie).....

.....
.....

II. B/ KOSZTY.

1. Koszty zakupionych :

- surowców do potrzeb produkcji

.....

- materiałów i części zamiennych dla usług

.....

- towarów dla handlu

.....

2. Wynagrodzenia pracowników (bez wnioskodawcy) :

- liczba osób x płaca brutto

3. Narzuty na wynagrodzenia pracowników : (składki na ubezpieczenia społeczne, FP, FGŚP obliczone od wynagrodzenia brutto)

4. **Czynsz dzierżawny** (zgodnie z umową najmu, dzierżawy)
5. **Koszty transportu:**
 - samochód wnioskodawcy (szacunkowo miesięczny przebieg kilometrów x przeciętne zużycie paliwa na 100 km/:100 x cena 1 litra paliwa).....
 -
 - ubezpieczenie samochodu
 - transport obcy (ilość km/ 1 m-c x stawka.).....
6. **Koszt energii elektrycznej**
7. **Koszty zużycia wody, c.o., gazu**
-
8. **Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych** (wymienić jakich).....
-
-
9. **Usługi obce** (wymienić jakie).....
10. **Podatek lokalny** (podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu, działki z przeznaczeniem na działalność gospodarczą) :
 - lokal : stawka podatku/m² x powierzchnia
 - działka: stawka podatku/m² x powierzchnia
11. **Ubezpieczenie firmy**
12. **Inne koszty szacunkowo** /np. reklama, telefon, poczta, itp./.....
-
13. **Ubezpieczenie Wnioskodawcy w ZUS**
-
14. **Podatek dochodowy** (jaka forma opodatkowania - przedstawić wyliczenie podatku)
-
-

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

ZALĄCZNIK NR 5**PRZEWIDYWANA KALKULACJA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW
PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**

	MIESIĄC	ROK
<u>PRZYCHODY:</u>		
– przychody ze sprzedaży
– inne przychody
A / PRZYCHODY RAZEM:		
<u>KOSZTY:</u>		
zakupów towarów, surowców
wynagrodzenia pracowników
narzuty na wynagrodzenia
czynsz dzierżawny
koszty transportu
energia elektryczna
woda, c.o., gaz
zużycie mater. i przed. nietrwałych
usługi obce
podatek lokalny
ubezpieczenia
inne koszty
B / KOSZTY RAZEM		
C / ZYSK BRUTTO (C = A-B)		
D / SKŁADKA ZUS (Właściciela)		
E / PODATEK DOCHODOWY		
F / ZYSK WŁAŚCICIELA (F = C-(D+E))		

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

- Załącznik nr 5 należy wypełnić w powiązaniu z zał. nr 4.
- Prosimy o przedstawienie przewidywanych kalkulacji w układzie miesięcznym (średni miesiąc z roku) i rocznym.
- Przy sporządzaniu zestawienia rocznego należy uwzględnić sezonowość oraz przestoje w produkcji i w sprzedaży, jak również okres urlopów i inne wahania przychodów.

ZALĄCZNIK NR 6

.....
(imię i nazwisko, adres)
.....
.....

O Ś W I A D C Z E N I E

(wypełnia osoba bezrobotna, absolwent CIS, absolwent KIS)

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)³⁾** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy absolwenta CIS, KIS) :
 - **odmówiłem(am) / nie odmówiłem(am)³⁾** 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 ramach Programu Aktywizacja i Integracja,
 - **przerwałem(am)/ nie przerwałem(am)³⁾** z własnej winy szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udział w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie,
 - **nie otrzymałem/otrzymałem³⁾** skierowanie na szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,
po skierowaniu **podjąłem(am)/ nie podjąłem(am)³⁾** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
3. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **posiadałem(am)/ nie posiadałem(am)³⁾** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
4. **Byłem(am)/ nie byłem(am)³⁾** karana(y) zakazem 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.
5. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am)³⁾** do innego starosty, wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Przyznane środki wydatkuję zgodnie z niniejszym wnioskiem.
7. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
8. W okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia.
9. 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 24.12.2013, str. 1).
10. Oświadczam, że moja współmałżonka/mój współmałżonek nie prowadzi i nie prowadził(a) w okresie 6 m-cy wstecz, działalności o tym samym profilu, pod adresem wskazanym przez mnie we wniosku jako miejsce wykonywania planowanej działalności.

11. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią obowiązującego regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
12. W roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych:
 - **otrzymałam(am) / nie otrzymałam(am)**³⁾ środki stanowiące pomoc de minimis.
 - **otrzymałam(am)/ nie otrzymałam(am)**³⁾ inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których mają być przeznaczone wnioskowane środki (w przypadku otrzymania takiej pomocy należy wypełnić część D w załączniku nr 8).

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy publicznej de minimis

L. p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
Łącznie					

13. **Otrzymałam/ nie otrzymałam**³⁾ decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
14. **Zobowiązuję się** poinformować niezwłocznie urząd o każdej zmianie w zakresie informacji zawartych we wniosku.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że byłam(am) / nie byłam(am)³⁾ **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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

³⁾ – niewłaściwe skreślić

/ WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO /

ZAŁĄCZNIK NR 7

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

1. Imię /imiona / i nazwisko
2. Adres zameldowania
3. Adres zamieszkania (korespondencyjny).....
telefon:.....
4. PESEL
5. Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość
6. Informacje dotyczące warunków zatrudnienia (wypełnia poręczyciel osiągający dochód z umowy o pracę):
 - miejsce zatrudnienia (podać nazwę zakładu i adres)
 - umowa na czas nieokreślony, na czas określony do dnia⁴⁾.
 - zatrudnienie trwa od dnia, stanowisko
 - przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto na podst. ostatnich 3 mies. wynosizł. (słownie złotych
 - wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów, jest obciążone kwotązł.⁴⁾
7. Informacja w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia poręczyciel osiągający dochód z działalności gospodarczej):
 - nazwa firmy
 - adres
 - rodzaj prowadzonej działalności (opis):.....
 - forma prawna (osoba fizyczna, spółka, inne formy - podać).....
 - data rozpoczęcia działalności, liczba pracowników.....
 - informacja o opłacaniu składek ZUS za siebie i za pracowników (czy występują zaległości w opłatach ?)

- dochód z działalności gospodarczej (przeciętny mies. z ostatnich 3 mies.).....
- obciążenia dochodu z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów:
.....

8. Inne źródła dochodu (np. renta, emerytura, gospodarstwo rolne), podać rodzaj i wysokość przychodów

9. Informacja o kredytach, pożyczkach i innych zadłużeniach zaciągniętych przez składającego niniejsze oświadczenie (rodzaj, kwota, termin spłaty, zabezpieczenie)

.....
.....
.....
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....

10. Informacja o poręczeniach udzielonych przez składającego niniejsze oświadczenie (podać kwotę kredytu, okres spłaty)

.....
.....

⁴⁾ – niewłaściwe skreślić

.....
(data i czytelny podpis poręczyciela)