



Nr akt:

Data wpływu:

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie)

## WNIOSEK

**dla ubiegającego się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej (w tym kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności)**

### UWAGA!

W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia właściwej decyzji. Wniosek należy wypełnić czytelnie w formie elektronicznej i złożyć w formie wydruku. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy.

### I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko	
2. Status	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> absolwent centrum integracji społecznej <input type="checkbox"/> absolwent klubu integracji społecznej <input type="checkbox"/> opiekun osoby niepełnosprawnej (w rozumieniu art. 49 pkt. 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) <sup>1</sup>
3. Adres miejsca zamieszkania	
4. Dowód osobisty (seria i numer, organ wydający, data wydania dokumentu)	
5. Numer PESEL	
6. Wspólność majątkowa ze współmałżonkiem	<input type="checkbox"/> osoba posiadająca wspólność majątkową <input type="checkbox"/> osoba posiadająca rozdzielność majątkową <input type="checkbox"/> nie dotyczy
7. Telefon kontaktowy	
8. E-mail	

<sup>1</sup> poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun 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

## II. INFORMACJA O SYTUACJI FINANSOWEJ WNIOSKODAWCY

1. Stan majątkowy Wnioskodawcy (nieruchomości, środki trwałe, środki finansowe) mogące stanowić dodatkowe zabezpieczenie ewentualnego zwrotu dotacji.	
2. Zadłużenia i zaległości (w tym w opłacaniu danin publicznych) gdzie i w jakiej wysokości. W przypadku kredytu lub pożyczki proszę podać również formę zabezpieczenia i warunki spłaty)	

## III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Planuję podjąć działalność gospodarczą w zakresie:	
2. Planowana działalność dotyczy działalności w branży	<input type="checkbox"/> produkcyjnej <input type="checkbox"/> usługowej <input type="checkbox"/> handlowej
3. Kody PKD związane z planowaną działalnością gospodarczą	Główny kod PKD wraz z opisem:
	Pozostałe kody PKD wraz z opisem:
4. Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej oraz dodatkowe adresy miejsca wykonywania działalności gospodarczej.	
5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej	
6. Czy przedsięwzięcie (w tym lokal) wymaga uzyskania pozwoleń, zezwoleń, odbioru służb i inspekcji? Jeśli tak – proszę podać, jakie kroki już podjęto, by spełnić wymogi formalnoprawne	

## IV. STRESZCZENIE WNIOSKU (maksymalnie 1 strona)

.....

.....

.....

.....

.....

**V. PLANOWANE ZAKUPY (kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania).**

Tabela 1.

L.p.	Wyszczególnienie planowanych zakupów	Kapitał własny	Fundusz Pracy	Inne źródła (podać)	Razem
		1	2	3	4=(1+2+3)
1					
2					
3					
4					
n					
<b>SUMA:</b>					

**Kwota wnioskowanego dofinansowania z Funduszu Pracy wynosi: ..... zł**

Tabela 2.

Lp.	Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania	Uzasadnienie	Kwota
1			
2			
3			
4			
n			
<b>RAZEM KWOTA DO SFINANSOWANIA Z FUNDUSZU PRACY:</b>			

**VI. AKTUALNE ZDOLNOŚCI WYTWÓRCZE (wkład własny rzeczowy w projektowanym przedsięwzięciu)**

Zasoby własne	Opis	Wartość szacunkowa
1.Działka: - lokalizacja, - powierzchnia w m <sup>2</sup>		
2.Lokal: - liczba pomieszczeń - powierzchnia w m <sup>2</sup> - rok budowy - stan techniczny		

3. Maszyny i urządzenia: - wymienić jakie - stan techniczny - rok produkcji		
4. Środki transportu: - wymienić jakie - stan techniczny - rok produkcji		
5. Inne (np. surowiec, towar): - wymienić jakie - stan techniczny - rok produkcji lub zakupu		
<b>RAZEM APORT RZECZOWY:</b>		<b>zł.</b>

## VII. SKŁADNIKI MAJĄTKU UŻYCZONEGO/WYNAJĘTEGO

Zasoby użyczone/wynajęte	Opis (w tym okres użyczenia/najmu a także wysokość opłat w ujęciu miesięcznym)
1. Działka: - lokalizacja, - powierzchnia w m <sup>2</sup>	
2. Lokal: - liczba pomieszczeń - powierzchnia w m <sup>2</sup> - rok budowy - stan techniczny	
3. Maszyny i urządzenia: - wymienić jakie - stan techniczny - rok produkcji	
4. Środki transportu: - wymienić jakie - stan techniczny - rok produkcji	
5. Inne:	

## BIZNESPLAN

1. Posiadane kwalifikacje, predyspozycje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania działalności gospodarczej.	
1. Wykształcenie (proszę podać obecną i /lub ukończone przez Wnioskodawcę szkoły opisując również profil/specjalność)	
2. Kursy i szkolenia związane lub przydatne w planowanej działalności gospodarczej	
3. Doświadczenie zawodowe (w tym praktyki i staże)	
4. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji	

planowanego przedsięwzięcia	
5. Informacja o wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej (wymienić jaką, w jakim okresie oraz podać przyczynę rezygnacji)	

<b>2. Opis produktu/usługi</b>	
1. Proszę opisać oferowane produkty/usługi.	
2. W jaki sposób produkt różni się od produktów / usług konkurencji. Proszę podać unikalną cechę oferty, na której będzie budowana przewaga konkurencyjna.	

<b>3. Charakterystyka rynku</b>	
1. Zakres przeprowadzonego badania rynku – proszę określić dokładnie zastosowane metody i techniki, grupę docelową oraz <u>uzyskane wyniki</u> ze szczególnym uwzględnieniem nawiązanych kontaktów z dostawcami i odbiorcami produktów lub usług	
2. Kim będą nabywcy produktów / usług? Proszę dokonać ich segmentacji	
3. Proszę podać szacunkową <u>liczbę</u> potencjalnych klientów i/lub <u>wielkość sprzedaży</u> (w wymiarze miesięcznym i rocznym) oraz <u>uzasadnić</u> na jakiej podstawie dokonane zostały obliczenia	
4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, to jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?	
5. Opis konkurencji	W przypadku, gdy trudno opisać konkretnych konkurentów (np. sprzedaż przez Internet, gdzie liczba bezpośrednich konkurentów może wynosić nawet kilka tysięcy podmiotów) należy pogłębić analizę branży i podać wyczerpujące dane statystyczne.

<b>4. Dystrybucja i promocja</b>	
1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż (stacjonarna, internetowa, na miejscu u klienta)? Proszę opisać siedzibę firmy oraz miejsce/a prowadzenia działalności gospodarczej (warunki, lokalizacja i jej wpływ na klientów).	

2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę <u>opisać</u> formy promocji ( <u>nie wystarczy tylko ich wymienić!</u> )	
3. Polityka cenowa: proszę wyjaśnić sposób ustalania ceny, politykę cenową oraz elementy stymulowania ceną. Należy podać informacje dotyczące wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi)	

<b>5. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej</b>	
1. Wybrana forma opodatkowania: podatek dochodowy	<input type="checkbox"/> zasady ogólne wg skali podatkowej <input type="checkbox"/> zasady ogólne – podatek liniowy <input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
2. Wybrana forma opodatkowania: podatek VAT	<input type="checkbox"/> zamierzam zarejestrować się jako płatnik VAT <input type="checkbox"/> nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik VAT
3. Rachunek zysków i strat	
<p>Uwaga! Wnioskodawcy planujący rejestrację jako czynni płatnicy podatku VAT w poniższej tabeli podają wyliczenia w kwotach netto (po odjęciu podatku VAT), natomiast Wnioskodawcy nie planujący rejestracji jako płatnicy podatku VAT – podają wyliczenia w kwotach brutto.</p>	

	<b>W SKALI MIESIĄCA</b>
<b>A. PRZYCHODY</b>	
Sposób wyliczenia przychodów (opis na podstawie pkt 3-3 i 4-3). W przypadku istnienia zjawiska sezonowości należy wyciągnąć średnią z całego roku i odpowiednio opisać.	
<b>B. KOSZTY</b>	
1. Koszty zakupionych surowców dla potrzeb produkcji.	
2. Koszty zakupionych materiałów i części zamiennych dla usług.	
3. Koszty zakupionych towarów dla handlu.	
4. Wynagrodzenia pracowników (liczba osób x płaca brutto).	
5. Narzuty na wynagrodzenia pracowników (ubezpieczenia społeczne).	
6. Amortyzacja wg. stawek.	
7. Koszty pozyskiwania lokalu wg umowy najmu (lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu).	
8. Opłaty eksploatacyjne (np. energia elektryczna, woda, C.O., gaz, itp.).	
9. Transport własny - koszty eksploatacji.	
10. Transport obcy.	

11. Ubezpieczenie firmy (np. od kradzieży, zalania, włamania, OC, AC auta).	
12. Koszty reklamy.	
13. Inne koszty. Wymienić ze wskazaniem kwot: - - - - - -	
<b>C. ZYSK BRUTTO (A – B)</b>	
<b>D. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE WŁAŚCICIELA</b>	
<b>E. PODATEK DOCHODOWY</b> proszę podać sposób wyliczenia podatku:	
<b>F. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE</b>	
<b>G. SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ (podać jakich)</b>	
<b>H. ZYSK NETTO (C – D – E – F – G)</b>	

POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE DOTACJI:	
1 Dotację proszę przelać na konto:	
2. Zabezpieczenie zwrotu przez bezrobotnego środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania – właściwe zaznaczyć "X"	<input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego,* <input type="checkbox"/> weksel z poręczeniem wekslowym (aval),* <input type="checkbox"/> gwarancja bankowa,* <input type="checkbox"/> zastaw na prawach lub rzeczach,* <input type="checkbox"/> blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,* <input type="checkbox"/> akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,* <input type="checkbox"/> inne ..... *W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku należy przedłożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające możliwość zabezpieczenia otrzymanych środków finansowych.

Miejsce i data sporządzenia wniosku	Własnoręczny, czytelny podpis Wnioskodawcy

Lista załączników:

1. Informacja przedstawiana przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
2. Zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis.
3. Kopia certyfikatu o ukończeniu szkolenia z zakresu przedsiębiorczości.
- 4.
- 5.

## OŚWIADCZENIE

(osoby bezrobotnej, absolwenta centrum integracji społecznej lub absolwenta klubu integracji społecznej)

1. Zapoznałam/em się z treścią ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm. ) a w szczególności z art. 46 ustawy, rozporządzeniem 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 (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.) oraz Procedurami rozpatrywania wniosków o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy w Kościanie.
2. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:
  - 1) Nie otrzymałam(em) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
  - 2) Oświadczam, że:
    - nie posiadałam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,\*
    - posiadałam wpis do ewidencji działalności gospodarczej i zakończyłam tę działalność w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,\*
    - prowadziłam działalność gospodarczą i zakończyłam jej prowadzenie w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie. Zakończyłam prowadzenie ww. działalności w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.\*
  - 3) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 13 miesięcy poczynając od dnia jej rozpoczęcia oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
  - 4) Nie byłam(em) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karana(y) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
  - 5) Nie złożyłam(em) wniosku 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 nie odmówiłam(em) 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, zwanej dalej „ustawą”.
  - 7) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy nie przerwałam(em) szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
  - 8) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu podjęłam (podjąłem) szkolenie.
  - 9) Spełniam warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
  - 10) Posiadam/nie posiadam zadłużenie/a z tytułu opłacania danin publicznych w związku z wcześniej prowadzona działalnością gospodarczą.

TAK

NIE

NIE DOTCZY



Miejsce i data	Własnoręczny, czytelny podpis Wnioskodawcy

## **OŚWIADCZENIE**

*(opiekuna osoby niepełnosprawnej)*

1. Zapoznałam/em się z treścią ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) a w szczególności z art. 46 ustawy, rozporządzeniem 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 (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.) oraz Procedurami rozpatrywania wniosków o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy w Kościanie.

2. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:

- 1) Nie otrzymałam(em) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 2) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 13 miesięcy poczynając od dnia jej rozpoczęcia oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
- 3) Nie byłam(em) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karana(y) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
- 4) Nie złożyłam(em) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 5) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy nie przerwałam(em) szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
- 6) Spełniam warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Miejsce i data	Własnoręczny, czytelny podpis Wnioskodawcy