

Załącznik nr 1 do Zasad przyznawania środków
na podjęcie działalności gospodarczej obowiązujących
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mogilnie.

Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie

Dane Wnioskodawcy		Nr ewidencyjny i data wpływu do PUP
..... nazwisko imię	<div>MOGILNO</div>
..... miejscowość gmina	
..... powiat województwo	
..... ulica, nr tel. (w tym nr kierunkowy)	
<div><div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div>	
..... kod pocztowy poczta	
PESEL <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		
NIP <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		
(Proszę wpisać NIP jeśli wcześniej został już nadany przez US)		
UWAGI URZĘDU		<p>Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie ul. Obrońców Mogilna 1 tel. 052/3186710 wew. 39 lub 36 lub 52/3186739 kontakt osobisty pok. nr 6 <u>www.mogilno.praca.gov.pl</u></p>

NR wniosku: WnDzGosOg/24/.....

WNIOSEK O PRYZYKNANIE ŚRODKÓW
na podjęcie działalności gospodarczej
(maksymalna wysokość wsparcia finansowego wynosi 25 000 zł)

2024 rok

na podstawie art. 46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) i rozporządzenia 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).

1. Proszę o udzielenie środków finansowych z Funduszu Pracy w wysokości złotych,
słownie:

2. Rodzaj i przedmiot planowanej działalności gospodarczej: (podać zgodnie z klasyfikacją PKD 2007 na poziomie podklasy)

a. handel:.....
..... nr PKD:

b. produkcja:.....
..... nr PKD:

c. usługi:.....
.....nr PKD:

które planuję poprowadzić od dnia

3. Lokalizacja przedsięwzięcia – miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

miescowosc	ulica	nr	gmina	powiat

Koszt realizacji przedsięwzięcia

1. Pełny koszt przedsięwzięcia wyniesie (suma wartości z tabeli I i II):
złotych, w tym środki własne w wysokości: złotych.

I. Wydatki poniesione przed złożeniem wniosku

Lp.	Specyfikacja wydatków	Wydatki	Źródło finansowania
Roboty			
1.			
2.			
3.			
4.			
Zakupy			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
Razem wydatki poniesione			

II. Wydatki planowane w okresie od podpisania umowy do 30 dnia prowadzenia działalności gospodarczej z uwzględnieniem środków PUP

Lp.	Wyszczególnienie z zaznaczeniem Nowy/Używany	Wydatki na realizację (w złotych)	Przewidywany termin realizacji	Źródło finansowania (PUP, środki własne, pożyczka, kredyt)	Uzasadnienie przeznaczenia planowanego zakupu w prowadzeniu działalności gospodarczej
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
Razem wydatki planowane					

2. Posiadam rachunek bieżący w Banku: (pełna nazwa banku)

.....
nr.....

W przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym uwzględnieniu wniosku zaistnieje konieczność jego otwarcia.

3. Jako formę zabezpieczenia zwrotu w/w środków proponuję (zaznaczyć właściwe):

- ☐ poręczenie cywilne
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA

A. Opis planowanego przedsięwzięcia.

1. Oferowane na rynek rodzaje wyrobów, usług według PKD podstawowego (opisać własnymi słowami)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Opis przedmiotu działalności pobocznej nie związanej bezpośrednio z działalnością wnioskowaną (jeśli będzie występowała):

.....

.....

.....

.....

.....

B. Działania podjęte na rzecz uruchomienia planowanej działalności.

1. Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności, opis miejsca, w którym będzie prowadzona działalność, (adres, powierzchnia, stan techniczny, forma prawna do lokalu itp.), należy **załączyć dokument potwierdzający formę prawną do lokalu**:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Posiadane uprawnienia zawodowe, umiejętności lub odbyte szkolenia niezbędne do prowadzenia planowanej działalności (**należy załączyć kopie dokumentów potwierdzających**):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Inne działania podjęte na rzecz uruchomienia działalności (wymienić):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C. Ocena rynku.

1. Co skłoniło Wnioskodawcę do planowanego przedsięwzięcia?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Jakie cechy wyróżniają wyroby (usługi) oferowane przez Wnioskodawcę od wyrobów (usług) oferowanych przez konkurencję?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Charakterystyka potencjalnych klientów, główne grupy klientów, sposób ich pozyskania, uzasadnienie popytu w danej grupie klientów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Analiza SWOT

Analiza mocnych i słabych stron planowanego przedsięwzięcia, analiza szans oraz zagrożeń ze strony czynników zewnętrznych (należy wypełnić w punktach).

Celem analizy jest wskazanie zarówno szans rozwoju, jak również zagrożeń mogących hamować rozwój firmy w chwili jej powstania oraz w trakcie pierwszego roku jej działalności.

Górna część tabeli (MOCNE i SŁABE strony) dotyczy **Przedsiębiorstwa i Przedsiębiorcy**. Świadomość własnych atutów i słabości oraz mocnych i słabych stron przedsięwzięcia ma podstawowe znaczenie w skutecznym budowaniu i umacnianiu pozycji własnej firmy oraz w jej rozwoju.

Dolna część tabeli (SZANSE i ZAGROŻENIA) dotyczy szeroko pojętego **otoczenia biznesowego**, a więc niezależnych od Przedsiębiorcy zjawisk i trendów występujących w **najbliższym otoczeniu** jego firmy, jak również w **otoczeniu makroekonomicznym** (w skali kraju, świata). Tendencje i zjawiska zewnętrznego otoczenia mogą stanowić albo barierę w rozwoju firmy, albo – odpowiednio wykorzystane – mogą stać się impulsem do jej rozwoju.

I. MOCNE i SŁABE strony

- a) przedsiębiorstwa: mogą dotyczyć np. lokalizacji firmy i stanu lokalu, szerokości oferty i przystosowania jej do potrzeb konkretnych grup odbiorców, jakości produktów/usług, warunków zbytu towaru/usług, jakości posiadanego sprzętu, finansów firmy, relacji z dostawcami i odbiorcami itd.,
- b) przedsiębiorcy: mogą dotyczyć np. kwalifikacji, doświadczenia w prowadzeniu działalności gospodarczej i kluczowych umiejętności (konkurowania, elastyczności, przedsiębiorczości itd.).

II. SZANSE i ZAGROŻENIA

Tę część tabeli należy wypełnić zadając sobie pytanie czy rozpoznane trendy i zjawiska otoczenia biznesowego mogą stać się szansą czy zagrożeniem dla podejmowanego przedsięwzięcia.

- a) mikrootoczenie: należy wziąć pod uwagę np. liczbę i aktywność lokalnych konkurentów, ryzyko utraty klientów, potencjalne pojawienie się nowego konkurenta, pojawienie się nowych grup klientów, możliwość wejścia na nowy rynek, zmianę potrzeb i gustów nabywców, pewność dostaw i rzetelność dostawców (również finansowa), trudności transportowe, stan lokalnego bezrobocia (siła nabywcza klientów),
- b) makrootoczenie: np. wzrastające/malejące dochody ludności, zmiany przepisów podatkowych, przepisów prawa pracy, wzrastający/malejący rozwój gospodarczy, umacnianie się złotówki, wolniejszy wzrost rynku, korzystne/niekorzystne zmiany demograficzne, zmiany stóp kredytowych, stopy inflacji.

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
SZANSE	ZAGROŻENIA

WNIOSKI Z ANALIZY

Prosimy przedstawić w punktach w taki sposób aby wskazywały najpełniej wykorzystanie mocnych stron i pojawiających się szans, w celu zminimalizowania słabych stron oraz zagrożeń. Wnioski powinny dać odpowiedź na pytanie co zrobić aby ograniczyć słabe strony i ewentualne zagrożenia.

.....

.....

.....

.....

.....

5. Perspektywy rozwoju planowanej działalności w ciągu najbliższych 2-3 lat:

.....

.....

.....

6. Po zrealizowaniu przedsięwzięcia przy pomocy otrzymanych środków przewiduję (na podstawie załącznika nr 2 - ocena zdolności realizacji przedsięwzięcia):

1/ działalność poprowadzę
np. samodzielnie, z żoną/synem; itp.

2/ w okresie prowadzenia działalności gospodarczej
wpisać rok którego dane dotyczą

– średni obrót (sprzedaż) będzie wynosił: zł/miesiąc

– maksymalny obrót (sprzedaż) będzie wynosił: zł/miesiąc

3/ poza członkami rodziny planuję zatrudnić od dnia
pracownika(ów).
(ilu)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mogilnie, które są zamieszczone na stronie internetowej PUP Mogilno (www.mogilno.praca.gov.pl) .

Zapoznałem(am) się z „Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych”, znajdującą się na stronie internetowej PUP Mogilno (mogilno.praca.gov.pl) w zakładce „Urząd Pracy” → „Ochrona danych osobowych” lub na tablicach ogłoszeń w siedzibie PUP Mogilno, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
miejscowość i data

.....
podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przyznanie środków finansowych Wnioskodawcy

Zapoznałem(am) się z „Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych”, znajdującą się na stronie internetowej PUP Mogilno (mogilno.praca.gov.pl) w zakładce „Urząd Pracy” → „Ochrona danych osobowych” lub na tablicach ogłoszeń w siedzibie PUP Mogilno, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno.

.....
miejscowość i data

.....
podpis Współmałżonka/ki

Do niniejszego wniosku załączam:

1. Oświadczenie osoby bezrobotnej (**zał. nr 1a**), absolwenta CIS lub KIS (**zał. nr 1b**), opiekuna (**zał. nr 1c**);
2. Ocena zdolności realizacji przedsięwzięcia (**zał. nr 2**),
3. Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (**zał. nr 3**),
4. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis* (**zał. nr 4a**),
5. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (**zał. nr 4b**),
6. Dokument stwierdzający formę prawną do lokalu,
7. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje,
8. Dokumenty związane z zabezpieczeniem zwrotu środków - w przypadku wyboru formy zabezpieczenia:
 - 1) poręczenie cywilne lub weksel z poręczeniem wekslowym (aval) – oświadczenia poręczycieli (**zał. nr 5**) oraz:
 - a) osoba zatrudniona - zaświadczenie o zatrudnieniu i średnich dochodach z ostatnich trzech miesięcy w kwocie brutto i netto (formularz zaświadczenia - **zał. nr 6** do wniosku),
 - b) osoba posiadająca gospodarstwo rolne:
 - zaświadczenie z Urzędu Miejskiego/Urzędu Gminy o dochodach z gospodarstwa rolnego,
 - oświadczenie o niezaleganiu ze zobowiązaniami podatkowymi i składkami do ZUS/KRUS (**zał. nr 7**),
 - c) osoba prowadząca działalność gospodarczą:
 - oświadczenie o posiadaniu wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (**zał. nr 8**)
 - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości rocznego dochodu,
 - oświadczenie o niezaleganiu ze zobowiązaniami podatkowymi i składkami do ZUS/KRUS (**zał. nr 7**),
 - d) osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty – decyzja przyznająca świadczenie z ZUS/KRUS,
 - 2) gwarancja bankowa – dokument wystawiony przez bank, potwierdzający możliwość uzyskania gwarancji bankowej,
 - 3) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym – dokument potwierdzający posiadanie środków na rachunku bankowym,
 - 4) akt notarialny o poddaniu się egzekucji oraz zastawu na prawach i rzeczach – oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej (**zał. nr 9**),
9. Inne dokumenty wymagane przez PUP w Mogilnie niezbędne do prawidłowej oceny i rozpatrzenia złożonego wniosku.

A. Opinia pracowników PUP

1. Opinia pracownika dokonującego wizyty wstępnej:

PUP MOGILNO

.....
 miejscowość

.....
data

.....
podpis pracownika PUP

2. Opinia pracownika przygotowującego wniosek do rozpatrzenia.

1) Wnioskodawca spełnia warunki:

- ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), **TAK/NIE***
- rozporządzenia 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), **TAK/NIE***
- zawarte w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z dnia z 24.12.2013, str. 1 z późn. zm.) **TAK/NIE***
- ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702), **TAK/NIE***

2) Weryfikacja w SUDOP

.....
.....

3) Wnioskodawca jest osobą bezrobotną/absolwentem CIS/absolwentem KIS/opiekunem*.

4) Wnioskodawca jest osobą w szczególnej sytuacji na rynku pracy zgodnie z art. 49 Ustawy, **TAK/NIE***

- ☐ bezrobotny do 30 roku życia
- ☐ bezrobotny długotrwale
- ☐ bezrobotny powyżej 50 roku życia
- ☐ bezrobotny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej
- ☐ bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia
- ☐ bezrobotny niepełnosprawny
- ☐ poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący 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.

5) Złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony **TAK/NIE***

(nie dotyczy dokumentów związanych z zabezpieczeniem zwrotu środków – zał. nr 5-9, które mogą zostać dostarczone w wyznaczonym przez urząd terminie przed zawarciem umowy)

6) Złożony wniosek dotyczy działalności gospodarczej polegającej na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych **TAK/NIE***

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis pracownika PUP

* niepotrzebne skreślić

B. Opinia komisji w sprawie przyznania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej:

Komisja na posiedzeniu w dniu dokonała oceny wniosku, który w wyniku oceny uzyskał pkt.

Podpisy członków komisji:

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

C. Decyzja Dyrektora PUP.

WYRAŻAM ZGODĘ	NIE WYRAŻAM ZGODY
Uwagi Dyrektora PUP	Uwagi Dyrektora PUP
Kwota dotacjizł	
Data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP	Data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP