**(Wniosek należy wydrukować dwustronnie)**

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

miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego**

**Wniosek o dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP dla Powiatu Nowosądeckiego, absolwentów CIZ, KIZ oraz opiekunów osób niepełnosprawnych**

|  |
| --- |
| ***UWAGA:***  *Wniosek należy wypełnić w sposób zrozumiały i czytelnie. Dane zawarte we wniosku służą merytorycznej ocenie planowanej działalności gospodarczej i stanowią podstawę do uwzględnienia bądź odmowy uwzględnienia przyznania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej. W związku z tym prosimy o udzielanie precyzyjnych odpowiedzi na postawione pytania.* ***Fakt złożenia wniosku nie przesądza o otrzymaniu pomocy ze środków Funduszu Pracy. Wnioski nie kompletne, nieprawidłowo sporządzone lub złożone bez wymaganych załączników będą rozpatrywane odmownie. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego nie przysługuje odwołanie.*** *Przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej pomiędzy starostą a bezrobotnym, absolwentem CIZ lub absolwentem KIZ i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.* |

**Podstawa prawna:**

* Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy *de minimis* (Dz. U. UE. L.2023.2831),
* Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.),
* Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023, poz. 702),
* Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 221),
* 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej ( Dz. U. z 2017 r., poz. 1380 z późn. zm.),

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **Wnioskodawca** |  |

**data wpływu wniosku do PUP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| Adres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| ............................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| ..............................................................................................................................................  Kod pocztowy: Miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | ...................................................................................................... | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| Numer PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| Numer NIP: | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| **TEL.** | | **0-18** | |  | |  | | | |  | |  |  |  |  |  | **TEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| Kwota wnioskowanych środków: | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | **PLN** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| Słownie: ........................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | |  |
| Wiek: | | Do 25 lat: | | | |  | | | | 25-34 lata: | | |  | 35-49 lat: | |  | Pow. 50 lat: | |  | Stan cywilny: | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| ............................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  | |
| Wykształcenie: (wyższe, policealne i średnie zawodowe, liceum ogólnokształcące, zasadnicze zawodowe, podstawowe, i niepełne podstawowe) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  | |
| Zawód wyuczony: ........................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  | |
| Zawód ostatnio wykonywany: ........................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| **B** | | **Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Posiadane doświadczenie, umiejętności i kwalifikacje zawodowe w zakresie planowanej działalności gospodarczej.**  Należy wymienić posiadane umiejętności, kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie zawodowe związane z profilem planowanej działalności gospodarczej | |  | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Czy Wnioskodawca w przeszłości prowadził działalność gospodarczą? Jeżeli tak to należy podać rodzaj, okres oraz przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej.**  Należy we wniosku opisać rodzaj prowadzonej działalności zgodnie z klasyfikacją PKD. | | | |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................ | | |  |  |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................ | | |  |  |  |  |  |  |
| ................................................................................................................................................................................ | | |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku prowadzenia działalności w przeszłości, oświadczam o nieposiadaniu zaległości wobec ZUS i Urzędu Skarbowego. | | |  |  |  |  |  |  |
| **C** | **Działania podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Czy Wnioskodawca podjął jakieś działania w celu przygotowania gruntu pod planowaną działalność gospodarczą ? Jeżeli tak to należy podać w porządku chronologicznym rodzaj działań, które zostały zrealizowane lub są w trakcie realizacji.**  UWAGA:  Należy tutaj wymienić działania związane z uruchomieniem planowanej działalności gospodarczej w szczególności stan zaawansowania prac w zakresie pozyskania lokalu bądź adaptacji lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń wymaganych odrębnymi przepisami prawa, odbycia szkoleń, zakupu maszyn i urządzeń, towarów handlowych, surowców itp. |

|  |
| --- |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |
| ................................................................................................................................................................................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D** | **Pomysł na biznes** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (dominująca – powyżej 50 % planowanego udziału w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży) którą wnioskodawca planuje podjąć według klasyfikacji PKD** | | | | | |
|  |  |  |  |  | Obok proszę wpisać numer PKD, poniżej należy podać słownie rodzaj działalności PKD |

Słownie (rodzaj planowanej działalności gospodarczej – zgodnie z PKD):

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce i adres wykonywania planowanej działalności gospodarczej**  UWAGA:  Podane informacje będą weryfikowane na podstawie załączonych do wniosku kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem dokumentów takich jak:  akt notarialny potwierdzający własność nieruchomości, decyzja nakaz płatniczy podatku od nieruchomości, przedwstępna umowa najmu, umowa najmu, umowa użyczenia, umowa dzierżawy. | | | | | |  | | | | | |
| Adres zakładu głównego: | |  | | |  | |  |  |  |  |
| Adres do doręczeń: | |  | | |  | |  |  |  |  |
| **Stosunek prawny do lokalu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat „X”)** | | | | | |  | | | | | |
|  | lokal własny | |  | lokal wynajmowany |  | |  |  |  |  |
|  | lokal użyczony | |  | |  | |  |  |  |  |
| Poniżej należy opisać planowane przedsięwzięcie gospodarcze pod kątem wykorzystania środków dotacji, uwzględniając jego realność w otoczeniu gospodarczym, w szczególności powiatu nowosądeckiego. Prosimy o krótkie uzasadnienie wyboru zakresu planowanej działalności. | | | | | |  | | | | | |
| **Charakterystyka produktu lub usługi.**  Należy w tym miejscu określić w jakim stopniu nasz produkt lub usługa stanowi wartość dla docelowego klienta. Pamiętajmy, że pomysł na usługę jest tak samo cenny jak pomysł na produkt. Ważnym jest, by wskazać cechy odróżniające produkt/usługę od istniejących na rynku. Jeżeli mamy do zaoferowania więcej niż jeden produkt/usługę należy je w sposób logiczny pogrupować i przyporządkować do konkretnych segmentów docelowych klientów. | | | | | |  | | | | | |
| Opis produktu lub usługi: | | .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................. | | |  | |  |  |  |  |
| Uzasadnienie wyboru: | | .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................. | | |  | |  |  |  |  |
| Przewaga rynkowa produktu lub usługi:   * Na czym polega przewaga rynkowa naszego produktu/usługi? * Na czym polega innowacyjność oferty? * Dlaczego właśnie nasz produkt/usługę wybiorą klienci? | | .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................. | | |  | |  |  |  |  |
| Sezonowość produktu/usługi:   * Czy produkt/usługa będzie się odznaczał sezonowością? Jeżeli tak, to prosimy podać w tym miejscu w jaki sposób równoważone będą negatywne skutki sezonowości? | | .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................. | | |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E** | **Znajomość branży** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prosimy o przedstawienie wstępnej analizy rynku, na którym będzie funkcjonować firma (potencjalnych klientów, wymagań rynku, lokalizacji rynku itp.). | | |  | | | | | |
| **Klienci i rynek**  Należy wskazać funkcję, jaką spełnia produkt/usługa oraz jego/jej wartość dla naszego klienta. Jeśli na rynku funkcjonują podobne produkty/usługi oferowane przez konkurencję to trzeba wskazać wartość dodaną, jaką zaoferuje klientom nasz produkt/usługa.  Analizując rynek chcemy uzyskać pewność, że dogłębnie rozumiemy rynek na nasz produkt/usługę i tym samym jesteśmy zdolni skutecznie konkurować z innymi przedsiębiorcami, czyli osiągnąć sukces (zysk). W tym celu należy wykorzystać własne doświadczenie, obserwacje, przeprowadzone badania, internet, rozmowy ze sprzedawcami, dystrybutorami, klientami i potencjalnymi konkurentami. Analizując rynek powinniśmy wziąć pod uwagę następujące aspekty: rynek docelowy, klientów docelowych, wielkość (pojemność) rynku i i trendy rynkowe. | | |  | | | | | |
| Klient produktu/usługi:   * Kim są klienci docelowi? Czy są to konsumenci, przedsiębiorcy, administracja służba zdrowia, itp. * Ilu klientów Wnioskodawca zamierza pozyskać po zrealizowaniu projektu? * Jakie są ich potrzeby? * Jaką wartość oferuje klientowi nasz produkt/usługa? * Czy i jakie opracowano wersje produktów/usługi dla poszczególnych segmentów docelowych klientów? * Jakie czynniki są najważniejsze dla naszych klientów? Czy jest to jakość? Czy cena? * Inne? Jakie? Proszę uzasadnić.   Rynek docelowy produktu/usługi:   * Czy występuje zauważalna sezonowość sprzedaży (tygodniowa, miesięczna, ze względu na porę roku)? * Czy istnieją bariery wejścia na rynek? Jeżeli tak to jakie? * Czy wejście na rynek wymaga dużych nakładów, technologii, wiedzy specjalistycznej? * Czy istnieją ograniczenia prawne związane z wprowadzaniem produktu/usługi na rynek (np. aprobaty techniczne, licencje, patenty itp.)? * Czy rynek ma charakter rosnący, nasycony, czy też kurczy się? | .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................. |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F** | **Znajomość konkurencji** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poniżej należy zidentyfikować trzech głównych konkurentów. W stosunku do każdego z nich trzeba dokonać realnego oszacowania jego siły rynkowej i oferty produktu/usługi. Dokonując oceny w stosunku do własnej oferty należy wziąć pod uwagę przede wszystkim takie czynniki jak: dostępność, cena, jakość, użyteczność, serwis posprzedażny, gwarancje, itp. | | |  | | | | | |
| **Firma (nazwa) konkurenta** | **Opis** | |  | | | | | |
| .....................................................................  .....................................................................  ..................................................................... | .........................................................................................................................  .........................................................................................................................  ......................................................................................................................... |  | |  |  |  |  |
| .....................................................................  .....................................................................  ..................................................................... | .........................................................................................................................  .........................................................................................................................  ......................................................................................................................... |  | |  |  |  |  |
| .....................................................................  .....................................................................  ..................................................................... | .........................................................................................................................  .........................................................................................................................  ......................................................................................................................... |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G** | **Realność pomysłu** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Realność planowanego przedsięwzięcia oznacza, że musi ono być możliwe do wykonania przez firmę w rzeczywistych warunkach. Prosimy poniżej  o wskazanie: | | |  | | | | | |
|  | * czynników decydujących o powodzeniu przedsięwzięcia | ...............................................................................................................................  ...............................................................................................................................  ............................................................................................................................... |  | |  |  |  |  |
|  | * oceny ryzyka, jakie wiąże się z realizacją przedsięwzięcia | ...............................................................................................................................  ...............................................................................................................................  ............................................................................................................................... |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H** | | **Proponowana forma zabezpieczenia przyznanych środków \*)** |  | | |  | |  | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | |
|  | Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) | | |  |  | | | |  | | | | | |
| Poręczenie | | |  |
| Blokada środków na rachunku bankowym | | |  |
| Gwarancja bankowa | | |  |
| Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  |

**\*) zaznaczyć „X” we właściwej kratce**

***Oświadczenie***

**Zapoznałem się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego dostępnej na stronie internetowej BIP urzędu: bip.malopolska.pl/pupns, oraz w siedzibie urzędu   
(art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

**Oświadczam**, że znam treść Regulaminu przyznawania bezrobotnym, absolwentom CIZ lub KIZ oraz opiekunom osób niepełnosprawnych przez Starostę Nowosądeckiego środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.

**Przyjmuję również do wiadomości**, że Dyrektorowi PUP dla Powiatu Nowosądeckiego służy prawo kontroli wiarygodności danych zawartych w niniejszym wniosku, a w szczególności wnioskodawca na każdorazowe wezwanie Dyrektora PUP dla Powiatu Nowosądeckiego zobowiązany jest przedłożyć niezbędne dokumenty oraz umożliwić przeprowadzenie kontroli w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej, zarówno przyszłej jak i faktycznej.

***Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku oraz treść oświadczeń są zgodne z prawdą.***

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

Miejscowość i data sporządzenia wniosku czytelny podpis Wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykaz niezbędnych załączników do rozpatrzenia wniosku** |  |

* *Kalkulacja kosztów oraz harmonogram zakupów w ramach wnioskowanych środków, w tym ogólne koszty przedsięwzięcia i wkład własny wnioskodawcy -* ***zał. nr 1***
* *Oświadczenia wnioskodawcy (****zał. nr 2****) wymagane przepisami 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380)*
* *Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis –* ***zał. nr 3***
* *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis –* ***zał. nr 4***
* *Informacja o poręczycielu (****zał. nr 5****) oraz dokument potwierdzający dochód poręczyciela* 
  + *zaświadczenie o wynagrodzeniu – dotyczy zatrudnienia*
  + *zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (o wysokości dochodu) lub PIT + UPO za 2023 r. oraz zaświadczenie ZUS o niezaleganiu z opłaceniem składek - dotyczy działalności gospodarczej*
  + *decyzja o przyznaniu lub waloryzacji emerytury lub renty (ewentualnie zaświadczenie z ZUS)*
* *Faktury proforma na zakupy w ramach wnioskowanych środków*
* *Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje wnioskodawcy do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej takie jak: dyplomy, świadectwa pracy, zaświadczenia instytucji szkoleniowych, certyfikaty, licencje, pozwolenie, koncesje lub inne dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu (należy dołączyć w sytuacji, gdy nie były składane w tutejszym Urzędzie).*
* *Kserokopia tytułu prawnego do lokalu lub obiektu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia)*