



.....  
/nazwisko i imię/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
Tel. ....

Bank i nr konta: .....

.....

.....

## W N I O S E K

### **o przyznanie bezrobotnemu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

(podstawa prawna: art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jedn. z 2008r., Dz. U. nr 69, poz. 415 z późn. zm./; Rozporządzenie MPIPS: z dnia 17.04.2009r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej /Dz. U. Nr 62 z 2009r., poz. 512 z późn. zm./

Wnioskowana kwota środków: .....

Rodzaj zamierzonej działalności: .....

Symbol PKD: .....

(symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności)

#### **Pouczenie:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Prosimy o staranną, precyzyjną odpowiedź na zawarte we wniosku pytania, która będzie podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocy w jego realizacji.
4. **Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.**
5. **Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.**

**UWAGA! - działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek, nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy (uzyskaniem środków).**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Projekt „Aktywność szansą na zatrudnienie” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013*

## I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię .....
2. Dowód osobisty: seria ..... nr ..... wydany przez .....  
..... dnia .....
3. PESEL ..... NIP:.....
4. Adres zamieszkania .....  
..... telefon .....
5. Stan cywilny .....
6. Wykształcenie .....  
zawód .....
7. Współmałżonek (pozostaje we wspólnocie majątkowej)  
nazwisko i imię .....
9. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej .....r.
9. Działalność gospodarczą będę prowadził pod adresem.....  
.....
10. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w tut. Powiatowym Urzędzie Pracy od dnia .....r.
11. Wcześniej prowadziłem/am działalność gospodarczą<sup>1</sup> w zakresie.....  
.....do dnia.....  
działalność wyrejestrowałem/am z powodu.....
12. Stan zadłużenia wnioskodawcy, w szczególności alimenty, ZUS, KRUS, zadłużenia podatkowe i inne ( z jakiego tytułu, wielkość zadłużenia, formy zabezpieczenia i warunki spłaty): .....  
.....  
.....

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. **Rodzaj zamierzonej działalności (opisać):**  
.....  
.....  
.....

2. **Forma prawna działania:**  
.....

3. **Krótką charakterystyką planowanej działalności :**  
.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej proszę do wniosku dołączyć decyzję o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej.

.....  
.....

**4. Lokalizacja firmy:**

.....  
.....

**5. Stan przygotowania związany z zamierzoną działalnością (właściwe wypełnić):**

a) **lokal własny** – liczba pomieszczeń: .....  
powierzchnia w m<sup>2</sup> .....

b) **lokal wynajęty** – liczba pomieszczeń: .....  
powierzchnia w m<sup>2</sup> .....  
okres zawarcia umowy najmu od .....do .....  
wysokość czynszu miesięcznie w zł.: .....

c) **posiadane maszyny i urządzenia** (wymienić jakie):

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

d) **posiadane środki transportu** (wymienić jakie):

.....  
.....

e) **własne środki pieniężne** (przeznaczone na prowadzenie działalności):

.....

f) **inne** – określić jakie i podać wartość (np. surowiec, towar): .....

.....

**6. Uprawnienia zawodowe osoby realizującej przedsięwzięcie ( odbyte szkolenia, posiadane kwalifikacje, praktyka).....**

.....  
.....

**7. Uzyskane pozwolenia niezbędne do prowadzenia zamierzonej działalności:**

.....  
.....

**8. Planowane zatrudnienie pracowników ( ile osób, planowany termin zatrudnienia):**

.....

### III. CHARAKTERYSTYKA RYNKU PRACY

1. Czy posiada Pan/Pani rozeznanie lub ewentualne kontakty, np. wstępne zamówienia z przyszłymi:
  - dostawcami (opisać, załączyć) .....
  - .....
  - .....
  - odbiorcami ( opisać, załączyć) .....
  - .....
  - .....
2. Czy zamierza Pan/Pani prowadzić działalność marketingową, jeśli tak to w jakiej formie?  
.....  
.....  
.....
3. Czy w Pana/Pani rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną działalnością (proszę opisać, podać słabe i mocne strony konkurentów)?  
.....  
.....  
.....

### IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ŚRODKÓW OTRZYMANYCH NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ PROPONOWANI PORĘCZYCIELE ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANYCH ŚRODKÓW

( np. poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym /aval/, gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada rachunku bankowego, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)

.....  
Poręczyciele:

- 1.....
- 2.....

Strzelin, dnia .....

.....  
czytelny podpis bezrobotnego

**Do niniejszego wniosku należy dołączyć następujące załączniki:**

1. Biznes plan (zgodny z **załącznikiem nr 1** - w ramach ogłoszonego Konkursu „Krok w przedsiębiorczość”)
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej, jakie zostaną poniesione od dnia zawarcia umowy do 30 dnia od dnia podjęcia działalności oraz źródła ich finansowania (**załącznik nr 2**)
3. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków jakie zostaną poniesione od dnia zawarcia umowy do 30 dnia od dnia podjęcia działalności (**załącznik nr 3**)
4. Informację o udzielonej pomocy de minimis (**załącznik nr 4**)
5. Oświadczenia poręczycieli (**załącznik nr 5 a i b**)
6. Dokument określający tytuł prawny lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza (akt notarialny, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia)
7. Kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia zawodowe osoby realizującej przedsięwzięcie (odbyte szkolenia, posiadane kwalifikacje, praktyka).

**UWAGA:**

**Kserokopie załączonych do wniosku dokumentów powinny być opatrzone adnotacją: „oświadczam, że dokument jest zgodny z oryginałem”**

.....  
Data i podpis



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Projekt „Aktywność szansą na zatrudnienie” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013*

## Oświadczenie bezrobotnego

### Oświadczam, że:

1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
  - a) nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
  - b) z własnej winy nie przerwałem/am szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
  - c) po skierowaniu podjąłem/podjęłam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;
2. Nie otrzymałem/am dotychczas z Funduszy Pracy lub z innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej.
3. Nie prowadziłem/am działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków.
4. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am karany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
5. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem
6. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
7. Nie złożyłem/am wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego starosty.
8. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej, założenia lub przystąpienia do istniejącej spółdzielni socjalnej.
9. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
10. Nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.

**ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE NIEPRAWDZIWYCH OŚWIADCZEŃ ( art. 233 KK ) STWIERDZAM, ŻE OŚWIADCZENIA I DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.**

.....  
Data i czytelny podpis bezrobotnego

## OPINIA POŚREDNIKA PRACY

Pośrednik pracy stwierdza czy w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku Wnioskodawca:

- nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- z własnej winy nie przerwał szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
- po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;

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

.....  
( data i podpis)

---

---

**Wniosek rozpatrzony na posiedzeniu Komisji w dniu .....**

- pozytywnie, negatywnie  
( niepotrzebne skreślić)

- na kwotę .....  
(słownie: .....)

.....  
(Przewodniczący Komisji)

Data .....

.....  
( Dyrektor PUP)