

STAROSTA WOŁOMIŃSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WOŁOMINIE
05-200 WOŁOMIN UL. WARSZAWSKA 5 A

WNIOSEK
W SPRAWIE PRYZNANIA BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS,
ABSOLWENTOWI KIS, OPIEKUNOWI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ JEDNORAZOWO
DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*

na zasadach określonych w: art. 46 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.); 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 243 ze zm.);

I. WNIOSKODAWCA:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zameldowania:
3. Adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail:
-
4. Numer PESEL:
5. NIP:
6. Stan cywilny:
7. Data ostatniej rejestracji:
8. Wnioskowana kwota dofinansowania działalności gospodarczej: złotych.
/Wnioskowana kwota musi wynikać ze specyfikacji wydatków/

II. INFORMACJE NA TEMAT PODEJMOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Profil działalności gospodarczej, którą bezrobotny zamierza wykonywać zarobkowo, we własnym imieniu, w sposób zorganizowany i ciągły przez min. 12 m-cy**
 - a) działalność produkcyjna
 - b) działalność usługowa
 - c) działalność handlowa, inna
2. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) na poziomie podklasy
/krótki opis przedsięwzięcia/

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

** zakreślić właściwe

3. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w urzędzie skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług (VAT-R):

TAK

NIE*

4. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą?

TAK

NIE*

w okresie od do

rodzaj prowadzonej działalności wraz z numerem PKD

5. Czy prowadził/a Pan/i działalność nierejestrowaną?

TAK

NIE*

w okresie od do

5. Źródła finansowania przedsięwzięcia*:

Środki własne, w tym:

- Oszczędności własne przeznaczone na sfinansowanie planowanej działalności: złotych

- Posiadany sprzęt do planowanej działalności (określić wartość sprzętu):

6. Informacja dotycząca siedziby, w której będzie prowadzona działalność (należy dołączyć min. 3 zdjęcia lokalu):

Adres:

Prawo do lokalu:

(własność, najem, dzierżawa, użyczenie itp.)

Opis lokalu:

Uzasadnienie wyboru miejsca prowadzenia działalności gospodarczej:

* w uzasadnionych przypadkach urząd zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia wizyty monitorującej przed rozpatrzeniem wniosku.

7. Pozostałe informacje w zakresie podejmowanej działalności:

- Uzyskane niezbędne pozwolenia, licencje, koncesje, zaświadczenia, certyfikaty:

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

- Odbyte kursy, szkolenia w okresie ostatnich dwóch lat:

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

- Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami
(usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami)

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

8. Informacje na temat aktualnie występujących zobowiązań finansowych Wnioskodawcy:

.....

* zakreślić właściwe

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZEŃ

1. Proponowane prawne zabezpieczenie* :

- a) poręczenie,
- b) weksel in blanco**,
- c) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- d) gwarancja bankowa,
- e) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- f) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**.

**Przy zabezpieczeniu w formie weksła in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksła z poręczeniem :

- Nazwisko i imię poręczyciela
- Adres zamieszkania
- Stan cywilny

- Nazwisko i imię poręczyciela
- Adres zamieszkania
- Stan cywilny

- Nazwisko i imię poręczyciela
- Adres zamieszkania
- Stan cywilny

* zakreślić właściwe

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów związana z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania (Załącznik Nr 1);
2. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (Załącznik Nr 2);
3. Kserokopia dokumentów potwierdzających prawo do lokalu.
4. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie.
5. Zaświadczenie o niezaleganiu w Urzędzie Skarbowym i ZUS – dotyczy osób uprzednio prowadzących działalność gospodarczą.
6. Kserokopia dokumentów dotyczące podejmowanej działalności gospodarczej (pkt 7 Wniosku).
7. Oświadczenie Wnioskodawcy (Załącznik Nr 3).
8. Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych (Załącznik Nr 4).
9. Oświadczenie Wnioskodawcy/Współmałżonka (Załącznik Nr 5).
10. Oświadczenie Poręczyciela (Załącznik Nr 6).
11. Biznes Plan (Załącznik Nr 7).
12. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik Nr 8).

Uwaga:

1. **Osoba składająca wniosek zobligowana jest do zgłoszenia się do pracownika Urzędu posiadającego uprawnienia doradcy zawodowego celem przeprowadzenia rozmowy doradczej pod rygorem nie rozpatrzenia wniosku.**
2. **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonym terminie.**

Wnioski niekompletne i nieprawidłowo sporządzone nie będą rozpatrywane.

Każdą załączoną do wniosku kopię dokumentu należy potwierdzić za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem wnioskodawcy (imię, nazwisko).

Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Kalkulacja kosztów związana z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:

L.p.	Wyszczególnienie wydatków	Środki finansowe niezbędne do uruchomienia przedsięwzięcia		
		Środki własne	Środki z PUP	Środki inne
	RAZEM:			

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

UWAGA:

Specyfikacja wydatków wskazana we wniosku i zaakceptowana przez Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie zostanie wykazana w umowie w postaci katalogu wydatków.

Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie ma prawo zaproponować zmiany w przedstawionej przez podmiot specyfikacji zakupów. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na pisemny wniosek podmiotu, Urząd może wyrazić zgodę na zmianę w katalogu wydatków. Stosowny wniosek należy złożyć przed dokonaniem zakupów.

Odstępstwo w katalogu wydatków bez wcześniejszej zgody Urzędu może skutkować nieuwzględnieniem poniesionych wydatków.

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Szacunkowa kwota	Uzasadnienie przedmiotu zakupu
	RAZEM:			

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Uwaga: Wnioskodawca zobowiązany jest do:

1. Dokonania rozliczenia w/w wydatków w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
2. Zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 361 ze zm.) podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

1. Spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).
2. Spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.) oraz zawarte w 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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 243 ze zm.).
3. Nie otrzymałem bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy opiekunów);
5. Nie byłem(am) karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 659);
6. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy – dotyczy bezrobotnych,
 - nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie – dotyczy bezrobotnych,
 - po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie – dotyczy bezrobotnych,
 - nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych – dotyczy opiekunów.
8. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
9. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
10. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym okres ten nie jest wliczany do okresu prowadzenia działalności gospodarczej.
11. W okresie trzech minionych lat otrzymałem pomoc *de minimis* w wysokości
Podać kwotę w złotych i w euro, dla potwierdzenia przedstawić kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis, oryginały do wglądu, jeżeli nie otrzymano w/w pomocy wpisać: nie dotyczy / w okresie trzech minionych lat nie otrzymałem pomocy de minimis.
12. Korzystałem(am) z pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*. Wysokość tej pomocy wynosi
 i została przeznaczona na
Podać kwotę w złotych i w euro, jeżeli nie otrzymano w/w pomocy wpisać: nie dotyczy / nie otrzymałem dotychczas pomocy publicznej.
13. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.
14. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 361 ze zm.) od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
15. Brałem czynny udział w postępowaniu oraz znana mi jest moja sytuacja faktyczna i prawna.
16. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy. Oświadczam, że znane mi są ogólne zasady ochrony danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie zawarte w klauzuli informacyjnej na stronie internetowej Urzędu ¹.

.....
 data i czytelny podpis Wnioskodawcy

¹ <https://wolomin.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>

OŚWIADCZENIE

w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych
w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu
agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024, poz. 507)

Nazwa podmiotu	
Adres podmiotu (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)	
NIP	

1. Oświadczam, że jestem wpisany*/nie jestem wpisany* na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy, przez co **wspieram*/ nie wspieram*** w sposób bezpośredni lub pośredni (**zaznaczyć odpowiednie*):
 - a) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.
lub
 - b) poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
2. **Jestem*/nie jestem*** bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1 lit. a) i b) w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych (**zaznaczyć odpowiednie*).

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i / lub pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Wołominie w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Wypełnia pracownik PUP:

W/w podmiot figuruje/ nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis pracownika PUP)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY / WSPÓŁMAŁŻONKA

..... Imię i nazwisko Wnioskodawcy Imię i nazwisko Współmałżonka
..... Adres zamieszkania Adres zamieszkania
PESEL	PESEL
..... Nazwa i Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość Nazwa i Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość
..... wykształcenie zatrudniony/a
..... zawód wyuczony
..... doświadczenie zawodowe
.....	na stanowisku
.....	przeciętne miesięczne dochody brutto wynoszą:
.....zł.

1. Dochody nie są / są obciążone* z tytułu wyroków sądowych w wysokości
2. Liczba osób na utrzymaniu
3. Posiadane składniki majątkowe, np. nieruchomości zabudowana domem, nieruchomości niezabudowana, mieszkanie własnościowe, samochód, papiery wartościowe, środki finansowe, inne:
4. Zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów (pożyczek) w bankach lub instytucjach finansujących wynosi: wysokość miesięcznej spłaty wynosi
5. Majątek opisany w pkt. 1 wolny jest od jakichkolwiek wad prawnych i obciążeń na rzecz osób trzecich oraz nie jest przedmiotem żadnego postępowania bądź zabezpieczenia.
6. **Pozostaję/Nie pozostaję** * we wspólnocie majątkowej ze współmałżonkiem(ką).

Zebrane dane osobowe przechowywane będą w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Wołominie przy ul. Warszawskiej 5A i wykorzystane zostaną zgodnie z prawem, wyłącznie w celach, dla których PUP je pozyskał.

Oświadczam, że dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

..... miejscowość i data czytelny podpis Wnioskodawcy czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy
-----------------------------	---------------------------------------	---

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

.....
Imię i nazwisko Poręczyciela

.....
Imię i nazwisko Współmałżonka Poręczyciela

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu, e-mail

.....
Numer telefonu, e-mail

PESEL

PESEL

.....
Nazwa i Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
Nazwa i Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

1. Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach uzyskałem/am średni dochód w wysokości

..... (słownie:

z tytułu

2. Dochody nie są / są * obciążone z tytułu wyroków sądowych w wysokości

3. Posiadane składniki majątkowe np. nieruchomości zabudowana domem, nieruchomości

niezabudowana, mieszkanie własnościowe, samochód, inne:

4. **Posiadam/Nie posiadam*** zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów (pożyczek) w bankach lub instytucjach finansujących, które wynosi:

wysokość miesięcznej spłaty wynosi

5. **Zawarłem(am)/Nie zawarłem(am)*** z tutejszym Urzędem umowy cywilnoprawne (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone.

6. **Poręczyłem(am)/Nie poręczyłem(am)*** umowy cywilnoprawne zawarte z tutejszym Urzędem (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone.

7. **Pozostaję/Nie pozostaję *** we wspólnocie majątkowej ze współmałżonkiem(ką).

Zebrane dane osobowe przechowywane będą w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Wołominie przy ul. Warszawskiej 5A i wykorzystane zostaną zgodnie z prawem, wyłącznie w celach dla których PUP je uzyskał.

Oświadczam, że dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Poręczyciela

.....
czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela

*niepotrzebne skreślić

I N F O R M A C J A

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie, z siedzibą przy ulicy Warszawskiej 5A, 05-200 Wołomin.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@pup.wolomin.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. 2024 r., poz. 475 ze zm.) w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zamknięcia sprawy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu o którym mowa w pkt 3.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

Wołomin, dnia

.....
czytelny podpis poręczyciela / współmałżonka poręczyciela

Biznes Plan

1. Działalność, której dotyczy wniosek, będzie polegać na (należy podać kod PKD oraz krótki opis przedsięwzięcia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Działania podjęte w celu otwarcia działalności gospodarczej (proszę opisać czynności podjęte przed dniem złożenia wniosku, które pozwolą m.in. na zapewnienie klientów, pozyskanie kontrahentów, projekty logo, wizytówek, projekt lokalu):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Prowadzenie tej działalności wymaga / nie wymaga spełnienia szczególnych warunków wynikających z przepisów prawa (proszę krótko opisać w jakim zakresie).

Przykładem takiej działalności mogą być m. in. opieka nad dziećmi do lat 3, świadczenie usług detektywistycznych, projektowanie dróg, prowadzenie kawiarni.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Opis organizacji i zarządzania:

1. Działalność będzie rozliczana samodzielnie, przez biuro rachunkowe, inne	
2. Planowane zatrudnienie pracowników	
3. Jaka będzie forma opodatkowania (proszę uzasadnić wybór)	
4. Zatarowanie	

5. Dystrybucja i promocja:

<p>1. Należy opisać w jaki sposób odbywać się będzie sprzedaż</p>	
<p>2. Należy wskazać, w jaki sposób klienci będą informowani o produktach /usługach / towarach. Należy opisać planowane krótko i długoterminowe działania promocyjne</p>	
<p>3. Należy uzasadnić skuteczność wybranych metod promocji</p>	

6. Posiadane zasoby, które będą wykorzystane do prowadzonej działalności gospodarczej

(należy wyszczególnić majątek, który jest własnością podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy lub będzie używane na podstawie np. umowy najmu, umowy użyczenia):

Rodzaj majątku	Rodzaj (typ) lub lokalizacja	Powierzchnia/ stan techniczny	Tytuł prawny	Szacowana wartość lub wartość księgowa
1. Lokal				
2. Maszyny i urządzenia				
3. Środki transportu				
4. Wartości niematerialne i prawne				

7. Klienci

<p>1. Do kogo będzie kierowana oferta planowanej działalności (proszę uzasadnić m.in. cechy grupy docelowej klientów, ich szacunkową liczbę)</p>	
<p>2. Czy ma Pani/Pan doświadczenie we współpracy z niektórymi spośród potencjalnych klientów (proszę szerzej opisać warunki tej współpracy, jeżeli Pani /Pana zdaniem współpraca będzie przydatna w planowanej działalności)</p>	

8. Opis organizacji i zarządzania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Analiza SWOT:

Analiza ma na celu ustalenie mocnych stron i obszarów o słabszej pozycji wyjściowej np. w stosunku do już istniejącej konkurencji. Analiza obejmuje również potencjalne szanse oraz zagrożenia, które mogą wpłynąć na prawidłowe funkcjonowanie firmy.

Mocne i słabe strony zależą głównie od czynników, na które mamy realny wpływ.

Szanse i zagrożenia w dużej mierze zależą od procesów zachodzących na zewnątrz firmy.

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
SZANSE	ZAGROŻENIA
WNIOSKI Z ANALIZY SWOT	

10. Analiza rynku:

Należy opisać głównych dostawców	
Należy wskazać, czy istnieją bariery wejścia na rynek (np. czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, know-how, patentów, koncesji)	
Należy wskazać, czy rynek jest rosnący (rozwojowy), stabilny, czy malejący oraz krótko opisać lokalne uwarunkowania	
Należy wskazać, czy istnieje możliwość pozyskania nowych rynków zbytu, a jeśli tak, to w jaki sposób	
Należy opisać działania, jakie zostaną podjęte, aby zagwarantować utrzymanie planowanej działalności gospodarczej na rynku przez okres 2 albo 3/5 lat	

11. Konkurencja na rynku

Należy dokonać oceny produktów / usług / towarów w skali od 1 (ocena najniższa) do 5 (ocena najwyższa) w porównaniu do własnego produktu/ usługi / towaru. W pkt. 7 należy podać średnią arytmetyczną.						
1. Nazwa	2. Potencjał firmy	3. Pozycja i udział w rynku	4. Cena	5. Jakość produktu / usługi / towaru	6. Reklama / promocja / dystrybucja	7. Średni wynik punktowy
Oferta podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy						
Konkurent 1						
Konkurent 2						
Konkurent 3						
8. Należy wskazać, na jakim rynku działają ww. konkurenci						
9. Należy opisać silne lub słabe strony oferty konkurencyjnej, potencjalne działania swoich konkurentów oraz swoją reakcję na te działania						
10. Należy podać powód, dla którego uznawani są za silną lub słabą konkurencję						
11. Należy wskazać, w jaki sposób konkurenci promują swoje produkty / usługi / towary						
12. Strategia konkurowania – jak firma będzie konkurować (np. ceną, jakością lub inaczej), dlaczego strategia będzie skuteczna, należy przewidzieć, jakim potencjałem dysponuje konkurent i czy jego działania odwetowe nie będą dla firmy zbyt groźne na obecnym etapie działalności.						

12. Analiza marketingowa

Oferta – charakterystyka produktu / usługi / towaru

<p>1. Należy opisać produkt /usługę /towar, jakie będą oferowane na rynku</p> <p>2. Należy podać, w jaki sposób oferta różni się od oferty konkurencji oraz czy jest to nowy produkt / usługa / towar na rynku</p>	
<p>3. Należy wskazać, czy produkty / usługi / towary są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport. Należy wskazać geograficzny rynek docelowy</p>	
<p>4. Należy opisać oczekiwania i potrzeby klientów oraz wyjaśnić, w jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania</p>	
<p>5. Należy wskazać, czy popyt na produkt / usługę / towar będzie ulegał sezonowym zmianom i jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości</p>	
<p>6. Należy opisać, na czym polega przewaga rynkowa produktu / usługi / towaru oferowanego przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy i wskazać, dlaczego klienci zainteresowani będą tym właśnie produktem / usługą / towarem</p>	

13. Analiza finansowa przychodów i kosztów działalności z uwzględnieniem 2 najbliższych lat:

ANALIZA FINANSOWA NA KOLEJNE DWA LATA				
Wyszczególnienie	1 rok (1 m-c)	1 rok (12 m-cy)	2 rok (1 m-c)	2 rok (12 m-cy)
PRZYCHODY				
1. Przychody ze sprzedaży produktów / usług / towarów				
2. Inne przychody (jakie?)				
A. RAZEM PRZYCHODY				
KOSZTY				
1. zużycie materiałów i energii				
2. usługi obce (w tym m.in. czynsze, naprawy, konserwacje maszyn i budynków)				
3. podatki i opłaty				
4. wynagrodzenia i pochodne				
5. koszty finansowe				
6. zakup towarów				
7. ubezpieczenia majątkowe				
8. pozostałe koszty				
B. RAZEM KOSZTY				
C. Dochód (strata) brutto A - B				
D. Podatek dochodowy				
E. Zysk netto: C – D				
<i>Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji przychodów:</i>				
<i>Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych:</i>				

14. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

OPINIA POWIATOWEJ KOMISJI

OCENA WNIOSKU PANI/PANA WG KRYTERIÓW PRYZYNAWANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

Kryteria									
Kwalifikacje (m.in. uprawnienia, kursy, szkolenia, wykształcenie) max. 14 pkt	Doświadczenie zawodowe max. 14 pkt	Ocena warunków lokalowych max. 10 pkt	Udział środków własnych bezrobotnego max. 5 pkt	Ocena biznes planu max. 20 pkt	Referencje, deklaracje współpracy, opinie Klientów max. 5 pkt	Forma zabezpieczenia max. 10 pkt (gwarancja bankowa, blokada środków na rachunku płatniczym -10 pkt.; poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval) - 8 pkt; weksel in blanco, zastaw rejestrowany na prawach lub rzeczach, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika - 2 pkt)	Ocena profilu działalności max. 7 pkt (produkcja – 7 pkt.; usługi - 4 pkt; handel, inne - 2 pkt)	Opinia doradcy zawodowego max. 15 pkt	Suma uzyskanych punktów

Data:

Tylko wnioski, które uzyskają co najmniej 75 pkt mogą uzyskać akceptację Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wołominie.

Proponujemy: przyznać / nie przyznać* środki w wysokości zł

Oświadczam, że nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności względem podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy.

Przewodniczący Komisji -
Data i podpis członka komisji

Zastępca Przewodniczącego Komisji -
Data i podpis członka komisji

Członek Komisji -
Data i podpis członka komisji

Członek Komisji -
Data i podpis członka komisji

Członek Komisji -
Data i podpis członka komisji

Przyznaję / nie przyznaję* środki w wysokości zł

Data

Podpis Dyrektora PUP

**niepotrzebne skreślić*