*Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 2/2024*

*Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy*

*w Sulęcinie z dnia 26.01.2024 r.*

**Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie**

|  |
| --- |
| ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W SULĘCINIE: |
| Wpisano do rejestru wniosków pod nr: **WnDzGosOg / …..** /……......... |

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

***(przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej)***

***Podstawa prawna:***

1. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 735, ze zm.);
2. rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 243);
3. rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013r., ze zm.);
4. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U.
z 2023r. poz. 702);
5. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 40);
6. ustawa z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 221, ze zm.);
7. ustawa z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 2241);
8. kodeks postepowania cywilnego (tekst jednolity Dz.U. 2023 poz. 1550, ze zm.);
9. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz.U. 2023 poz. 1610, ze zm.).

**UWAGA:**

* **w celu właściwego wypełnienia wniosku, należy go starannie przeczytać oraz zapoznać się z regulaminem w sprawie przyznawania z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sulęcinie***.*
* **wniosek należy wypełnić czytelnie, wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie wniosku a jeżeli informacje nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”;**
* **niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku - dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, dodawanie wierszy wynikające z objętości treści;**
* **wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany;**
* **wnioskowana kwota z pkt. 10 musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli w pkt. 19 c);**
* **sam fakt złożenia wniosku i pozytywne jego rozpatrzenie przez komisję nie gwarantuje otrzymania pomocy ze środków Funduszu Pracy** *(ostateczna decyzja należy do Dyrektora PUP);*
* **za wnioski pozytywnie rozpatrzone uznaje się wnioski, które uzyskają punktację od 15 do 18 pkt;**
* **od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie;**
* **złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sulęcinie w wyznaczonych terminach.**

**I. WNIOSKODAWCA[[1]](#footnote-1):**

1. [ ]  bezrobotny
2. [ ]  opiekun osoby niepełnosprawnej
3. [ ]  absolwent CIS (*centrum integracji społecznej)*
4. [ ]  absolwent KIS (*klubu integracji społecznej)*
5. **Nazwisko i imię Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**
6. **Adres zameldowania** *(stały lub tymczasowy)* **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

**Adres zamieszkania** *(jeśli jest inny niż zameldowania)* **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

1. **Adres do korespondencji** **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

 **Nr telefonu**  **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

1. **Adres e-mail** 
2. **Numer PESEL** 
3. **Stan cywilny** *(mężatka, panna, rozwiedziona, wdowa, żonaty, kawaler, rozwiedziony, wdowiec)*



1. **Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:**
2. wykształcenie *(podać nazwę szkoły, zawód wyuczony, zawód wykonywany, tytuł zawodowy, tytuł naukowy, ukończone studia podyplomowe):*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. posiadane licencje, uprawnienia zawodowe, certyfikaty

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. odbyte kursy / szkolenia

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **Doświadczenie zawodowe***(proszę wymienić zajmowane stanowiska pracy wraz z okresami zatrudnienia na poszczególnych stanowiskach, profile prowadzonej działalności):*

**Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

1. **Proponowane prawne zabezpieczenie[[2]](#footnote-2):**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  weksel z poręczeniem | [ ]  blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym |
| [ ]  poręczenie | [ ]  zastaw na prawach lub rzeczach |
| [ ]  gwarancja bankowa | [ ]  akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika |

Załączam do wniosku **załączniki nr 3**, w których wskazuję jako osoby poręczające następujące osoby:

1. 
2. 
3. 
4. **Kwota wnioskowanego dofinansowania**: 
5. **Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej** 
6. **Przedmiot planowanej działalności**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności według **Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)** na poziomie podklasy (należy podać kod planowanej działalności wraz z opisem):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KoD PKD** | **NAZWA KODU** |
| **Działalność przeważająca** |   |   |   |   |   |   |
| Działalności pomocnicze |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

1. **Siedziba zamierzonej działalności gospodarczej:**

1) adres miejsca wykonywania działalności: 

lokal /mieszkalny, usługowy, użytkowy/ 

który jest własnością 

**w załączeniu przedkładam1**:

* [ ]  wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia;
* [ ]  umowę właściwą uprawniającą do korzystania z nieruchomości/lokalu (np. dzierżawy, najmu, użyczenia, itp.)
* [ ]  oświadczenie właściciela o uprawnieniu wnioskodawcy do korzystania z nieruchomości/lokalu
* [ ]  zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu (zgoda współwłaścicieli, spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej)
* [ ]  inne (np. wypis z KW, notarialny akt własności, itp.) 

2)stan dostosowania lokalu do planowanej działalności(wyposażenie, standardy, wymogi potrzebne do prowadzenia działalności)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

3) czy w miejscu planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?:
[ ] **TAK /** [ ] **NIE1**

Jeśli w miejscu planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza proszę podać:

- rodzaj prowadzonej działalności 

- nazwę firmy 

- zasady ewentualnej współpracy z w/w podmiotem (ami)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **Analiza planowanego przedsięwzięcia:**
2. **szczegółowy opis proponowanego przedsięwzięcia** *(charakterystyka działalności głównej i pobocznej, specyfikacja, zakres działalności, oferowany produkt/usługa, miejsce sposób prowadzenia działalności, wymagane uprawnienia)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **działania podjęte na rzecz działalności *(****niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty /**odbyte kursy, szkolenia, doświadczenie zawodowe w zakresie planowanej działalności / przedwstępne umowy, deklaracje lub oświadczenia dotyczące współpracy z przyszłymi kontrahentami**- należy dołączyć wymienione dokumenty)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **planowana działalność** [ ]  **wymaga /** [ ]  **nie wymaga[[3]](#footnote-3) dodatkowych szczególnych uprawnień lub koncesji.** *(Jeżeli tak, proszę podać jakich i opisać procedurę ich pozyskania):*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **cele i motywy podjęcia działalności gospodarczej**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **konkurencyjność oferowanego produktu, usługi, towaru** *(w jaki sposób produkt różni się od produktów/ usług konkurencji, czy jest to nowy produkt/usługa na rynku)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **planowany kierunek rozwoju firmy**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **plany zatrudnienia** *(należy opisać planowane zatrudnienie-opis stanowiska i zakres czynności oraz planowany termin zatrudnienia)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **przewidywana forma opodatkowania** 
2. **Charakterystyka rynku:**

**a) analiza rynku, na którym firma zamierza działać** *(m. in. zapotrzebowanie na oferowany produkt, usługę, rynek zbytu, oczekiwania i potrzeby klientów, charakterystyka branży, zasięg i obszar działania)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**b) atuty firmy** *(np. kontakty handlowe, doświadczenie wnioskodawcy w branży)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**c) analiza rynku konkurencji** *(czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanego przedsięwzięcia; czym różni się planowana oferta od konkurencji, należy wymienić przykładowe firmy)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**d)** **opis działań marketingowych** *(planowane formy promocji firmy, sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**e)** **czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom?**

**Jeżeli nie –** uzasadnić / **Jeśli tak -** jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **Charakterystyka grup kontrahentów:**

**a) potencjalni dostawcy** *(opisać kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców jeżeli występują; proszę wymienić przykładowe firmy, podać miejsca i źródła zaopatrzenia)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**b) potencjalni odbiorcy produktu lub usług** *(opisać grupę potencjalnych odbiorców, krótka charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniło cel zarobkowy)*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**c) posiadane przedwstępne umowy, listy intencyjne, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami** *(usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami)* ***w załączeniu do wniosku należy przedłożyć wymienione dokumenty***

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **Podsumowanie** *(należy zawrzeć informację na temat atrakcyjności i realności planowanego przedsięwzięcia*)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **Plan finansowy zamierzonej działalności**
2. **kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania** *(wskazać należy* ***wszystkie koszty jakie zostały lub zostaną poniesione*** *celem podjęcia działalności* ***w okresie maksymalnie do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej****, np. koszty remontu lokalu, zakup wyposażenia, zakup towaru handlowego, koszty administracyjne, eksploatacyjne, itp. oraz źródła ich finansowania uwzględniając środki własne i dofinansowanie).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | rodzaj planowanego kosztu | wysokość kosztu ogółem | źródło finansowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **razem koszty** |   |

**b) posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej** *(maszyny, urządzenia, wyposażenie, środki transportu, inne):*

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**c) szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków finansowych** *(wskazać należy wydatki jakie zostaną poniesione* ***w ramach dofinansowania w okresie od zwarcia umowy z PUP do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej.*** *Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności wskazana we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **rodzaj planowanego kosztu** | **ilość** | **koszt jednostkowy** | **wysokość kosztu ogółem** | **rodzaj zakupu** **(nowy / używany)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **razem koszty** |   |  |

*W załączeniu do wniosku* ***należy przedłożyć oferty firm na wydatki planowane w ramach dofinansowania*** *(tj. dokumenty od sprzedawcy zawierające min. informacje dotyczące danych sprzedawcy, nazwy produktu z modelem i marką, ceny brutto. Oferta zestawu powinna zawierać informacje dotyczące elementów składowych zestawu. Oferta mebli powinna zwierać zdjęcia lub ich wizualizację). Możliwe jest dołączenie ofert pochodzące ze sklepów internetowych.*

***W przypadku remontu pomieszczenia*** *Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć dokumentację fotograficzną wraz ze specyfikacją wykonania remontu (m.in. podaniem powierzchni lokalu który wymaga remontu, zakresu prac remontowych, materiałów jakie zostaną użyte, terminu wykonania prac).*

**d)** **uzasadnienie planowanych wydatków w ramach wnioskowanej kwoty** *(należy opisać do czego będą wykorzystywane poszczególne elementy harmonogramu wydatków w ramach planowanej działalności gospodarczej)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **rodzaj planowanego kosztu** | **uzasadnienie zakupu** |
|
|  |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**e) prognoza przychodów z planowanej działalności**

|  |
| --- |
| **PIERWSZY ROK PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** |
| L.P. | Produkt/usługa | Rocznie | Kwartał I | Kwartał II | Kwartał III | Kwartał IV |
| Ilość | Wartość sprzedaży | Ilość | Wartość sprzedaży | Ilość | Wartość sprzedaży | Ilość | Wartość sprzedaży | Ilość | Wartość sprzedaży |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kliknij SUMA |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Uzasadnienie podanych wartości |   |   |   |   |   |   |   |   |

Komentarz do ujęcia liczbowego *(wskazać m.in. ceny jednostkowe produktów/usług)*:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**f) przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej z uwzględnieniem pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **I miesiąc** )nazwa miesiąca | **II miesiąc**( )nazwa miesiąca | **III miesiąc**( )nazwa miesiąca | **IV miesiąc** )nazwa miesiąca | **V miesiąc**( )nazwa miesiąca | **VI miesiąc**( )nazwa miesiąca |
| **A.** | **PRZYCHÓD (podać jaki):** |  |  |  |  |  |  |
|  | a/  |   |   |   |   |   |   |
|  | b/  |   |   |   |   |   |   |
|  | c/  |   |   |   |   |   |   |
|  | **Razem przychody** |   |   |   |   |   |   |
| **B.** | **KOSZTY:** |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | Zakup surowców, materiałów, towarów, usług |   |   |   |   |   |   |
| **2.** | Wynagrodzenie pracowników. Liczba osób x płaca brutto + składka ZUS |   |   |   |   |   |   |
| **3.** | Koszty pozyskania lokalu |   |   |   |   |   |   |
| **4.** | Opłaty eksploatacyjne (gaz, energia, CO, itd.) |   |   |   |   |   |   |
| **5.** | Transport, w tym: |   |   |   |   |   |   |
|  | - własny |   |   |   |   |   |   |
|  | - obcy |   |   |   |   |   |   |
| **6.** | Ubezpieczenie firmy |   |   |   |   |   |   |
| **7.** | Inne koszty, np. reklama |   |   |   |   |   |   |
|  | **Razem koszty** |   |   |   |   |   |   |
| **C.** | **DOCHÓD BRUTTO (C=A-B)** |   |   |   |   |   |   |
| **D.** | **Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela** |   |   |   |   |   |   |
| **E.** | **ZYSK BRUTTO (E=C-D)** |   |   |   |   |   |   |
| **F.** | **Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela** |   |   |   |   |   |   |
| **G.** | **Podatek dochodowy** |   |   |   |   |   |   |
| **H.** | **ZYSK NETTO H=E-(F+G)** |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **VII miesiąc**( )nazwa miesiąca | **VIII miesiąc**( )nazwa miesiąca | **IX miesiąc**( )nazwa miesiąca | **X miesiąc**( )nazwa miesiąca | **XI miesiąc**( )nazwa miesiąca | **XII miesiąc**( )nazwa miesiąca |
| **A.** | **PRZYCHÓD (podać jaki):** |  |  |  |  |  |  |
|  | a/  |   |   |   |   |   |   |
|  | b/  |   |   |   |   |   |   |
|  | c/  |   |   |   |   |   |   |
|  | **Razem przychody** |   |   |   |   |   |   |
| **B.** | **KOSZTY:** |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | Zakup surowców, materiałów, towarów, usług |   |   |   |   |   |   |
| **2.** | Wynagrodzenie pracowników. Liczba osób x płaca brutto + składka ZUS |   |   |   |   |   |   |
| **3.** | Koszty pozyskania lokalu |   |   |   |   |   |   |
| **4.** | Opłaty eksploatacyjne (gaz, energia, CO, itd.) |   |   |   |   |   |   |
| **5.** | Transport, w tym: |   |   |   |   |   |   |
|  | - własny |   |   |   |   |   |   |
|  | - obcy |   |   |   |   |   |   |
| **6.** | Ubezpieczenie firmy |   |   |   |   |   |   |
| **7.** | Inne koszty, np. reklama |   |   |   |   |   |   |
|  | **Razem koszty** |   |   |   |   |   |   |
| **C.** | **DOCHÓD BRUTTO (C=A-B)** |   |   |   |   |   |   |
| **D.** | **Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela** |   |   |   |   |   |   |
| **E.** | **ZYSK BRUTTO (E=C-D)** |   |   |   |   |   |   |
| **F.** | **Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela** |   |   |   |   |   |   |
| **G.** | **Podatek dochodowy** |   |   |   |   |   |   |
| **H.** | **ZYSK NETTO H=E-(F+G)** |   |   |   |   |   |   |

**Komentarz do ujęcia liczbowego:**

A . a/ 

b/ 

c/ 

B.1. 

B.2. 

B.3. 

B.4. 

B.5. 

B.6. 

B.7. 

C. 

D. 

E. 

F. 

G. Podać sposób obliczenia adekwatnie do formy opodatkowania *(ryczałt, podatek progresywny, podatek liniowy, karta podatkowa)* 

H. 

**20. Analiza SWOT,** czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie **„S”** – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, **„W”** – to słabe strony działania firmy, **„O”** – to szanse rozwoju, **„T”** – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy

|  |  |
| --- | --- |
| **S (mocne strony)** | **W (słabe strony)** |
|   |   |
| **O (szanse)** | **T (zagrożenia)** |
|   |   |

**Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:**

**Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.

**Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.

**Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.

**Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:

→ wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;

→ ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń

**21.Czy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą?** [ ]  **TAK /** [ ]  **NIE[[4]](#footnote-4)**

a) w okresie **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

b) przedmiot i symbol działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy *(podać kod PKD i nazwa kodu):* **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

c) forma prawna prowadzonej działalności *(np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka, spółdzielnia lub inna)* **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

d) przyczyna likwidacji prowadzonej działalności **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

**Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość  | data i czytelny podpis wnioskodawcy |

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

* 1. **Załącznik nr 1 lub 1A**- Oświadczenia wnioskodawcy*;*
	2. **Załącznik nr 2** *-* Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy *(składane w sytuacji istnienia między małżonkami ustawowej wspólnoty majątkowej);*
	3. **Załącznik nr 3** - Oświadczenie poręczyciela *(składane w przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia poręczenia lub weksla z poręczeniem )*;
	4. **Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** *(dostępny na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie);*
	5. **Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis** *(dostępny na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie*);

**wykaz pozostałych załączników do wniosku:**

* **oferty firm na wydatki planowane w ramach dofinansowania***(tj. dokumenty od sprzedawcy zawierające min. informacje dotyczące danych sprzedawcy, nazwy produktu z modelem i marką, ceny brutto. Oferta zestawu powinna zawierać informacje dotyczące elementów składowych zestawu. Oferta mebli powinna zwierać zdjęcia lub ich wizualizację).* Możliwe jest dołączenie ofert pochodzące ze sklepów internetowych;
* **dokumentacja fotograficzna wraz ze specyfikacją wykonania remontu** **w przypadku remontu pomieszczenia** (*m.in. podaniem powierzchni lokalu który wymaga remontu, zakresu prac remontowych, materiałów jakie zostaną użyte, terminu wykonania prac);*
* **dokumenty potwierdzające kwalifikacje, doświadczenie zawodowe** (np. *świadectwa szkolne, dyplomy, certyfikaty, świadectwa pracy, umowy cywilno-prawne, zaświadczenia o odbytych szkoleniach i kursach, listy referencyjne*) ;

Ww. dokumenty przed dołączeniem do wniosku należy przedłożyć także u Doradcy Klienta w celu uzupełnienia i aktualizacji zawartych w bazie PUP posiadanych przez wnioskodawcę kwalifikacji i doświadczenia zawodowego;

* **kontrakty, umowy przedwstępne, informacje o możliwości współpracy** (*zamówienia od odbiorców (zleceniodawców), potwierdzające zbyt towarów i usług, listy intencyjne);*
* **dokumenty potwierdzające prawo do lokalu**, *w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza.*

***Rozpatrzenie wniosku następuje w terminie 30 dni od dnia złożenia KOMPLETNEGO WNIOSKU***

***Załącznik nr 1***

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

(DOTYCZY WNIOSKU W SPRAWIE JEDNORAZOWEGO DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJPRZEZ **BEZROBOTNEGO/ ABSOLWENTA CIS / ABSOLWENTA KIS**)

Ja niżej podpisany/a *(imię i nazwisko)* **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

identyfikowany/a numerem PESEL **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

***będąc świadom(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu karnego (tekst jednolity Dz. U.
z 2024 r., poz. 17), które stanowią:***

***§ 1 - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym
 postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,***

***§ 6 - „Przepisy § 1 (…) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”,***

oświadczam, że:

1. **zapoznałem(-am) się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie** w sprawie przyznawania z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków;
2. **zapoznałem(am) się i 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 oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. [ ]  **otrzymałem(-am) /** [ ]  **nie otrzymałem(-am)[[5]](#footnote-5)** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. [ ]  **posiadałem(łam) /** [ ]  **nie posiadałem(am)1** wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
* w przypadku posiadania wpisu :
[ ]  **zakończyłem(łam) /** [ ]  **nie zakończyłem1** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
1. [ ]  **posiadałem(łam) /** [ ]  **nie posiadałem(am)1** wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez bezrobotnego ;

W przypadku posiadania wpisu w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

* [ ]  **zakończyłem(łam) /** [ ]  **nie zakończyłem1** prowadzenie działalności gospodarczej
w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID- 19, w związku z wystąpieniem tego stanu ;
* symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy,[ ]  **jest taki sam /** [ ]  **jest inny1** od działalności zakończonej;
1. [ ]  **byłem(-am) karany(-a) /** [ ]  **nie byłem(-am) karany(-a)1** karany(-a) w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny;
2. [ ]  **złożyłem(-am) /** [ ]  **nie złożyłem(-am)1** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. przyznane dofinansowanie wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;
4. rejestracji działalności gospodarczej wskazanej we wniosku dokonam w organie ewidencyjnym w uzgodnieniu z Powiatowym Urzędem Pracy w Sulęcinie po podpisaniu stosownej umowy;
5. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
6. zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
7. zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania;
8. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
9. zobowiązuję się do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku;
10. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem[[6]](#footnote-6)** zarejestrowany (-a) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sulęcinie

 **od dnia**

**jako osoba** *(podać status)*

1. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy bezrobotnego):
2. [ ]  **odmówiłem(am) /** [ ]  **nie odmówiłem(am)**1 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 oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
3. z własnej winy [ ]  **przerwałem(am) /** [ ]  **nie przerwałem(am)1** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
4. po skierowaniu [ ]  **podjąłem(ęłam) /** [ ]  **nie podjąłem(ęłam)1** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;
5. [ ]  **pozostaję /** [ ]  **nie pozostaję1**w ustawowej wspólnocie majątkowej *(w przypadku małżonka niepozostającego w ustawowej wspólnocie majątkowej należy załączyć stosowny dokument).*
6. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie** **jestem1** zadłużony w innej instytucji z tytułu kredytu na podjęcie działalności gospodarczej, na kwotę
7. [ ]  **jest /** [ ]  **nie jest1** prowadzona przeciwko mnie lub mojemu współmałżonkowi egzekucja sądowa lub administracyjna, z tytułu
8. [ ]  **posiadam /** [ ]  **nie posiadam1** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilno-prawne
oraz[ ]  **zalegam /** [ ]  **nie zalegam1** z opłaceniem danin publicznych (dotyczy również współmałżonka, z którym posiadam wspólność majątkową), na kwotę z tytułu

Zostałem poinformowany(a), iż zatajenie informacji o posiadanym zadłużeniu skutkuje odmową przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….……………………………..data i czytelny podpis wnioskodawcy |

***Załącznik nr 1A***

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

(DOTYCZY WNIOSKU W SPRAWIE JEDNORAZOWEGO DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJPRZEZ **POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ)**

Ja niżej podpisany/a *(imię i nazwisko)* **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

identyfikowany/a numerem PESEL **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

***będąc świadom(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu karnego (tekst jednolity Dz. U.
z 2024 r., poz. 17), które stanowią:***

***§ 1 - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym
 postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,***

***§ 6 - „Przepisy § 1 (…) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”,***

oświadczam, że:

1. **zapoznałem(-am) się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie** w sprawie przyznawania z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków;
2. **zapoznałem(am) się i 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 oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. [ ]  **otrzymałem(-am) /** [ ]  **nie otrzymałem(-am)[[7]](#footnote-7)** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. [ ]  **posiadałem(łam)/** [ ]  **nie posiadałem(am)1 wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;**
* w przypadku posiadania wpisu[ ]  **nie zakończyłem** /[ ]  **zakończyłem(łam) /** [ ] **zawiesiłem1** działalność gospodarczą w dniu
1. [ ]  **byłem(-am) karany(-a) /** [ ]  **nie byłem(-am) karany(-a)1** karany(-a) w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny*;*
2. [ ]  **złożyłem(-am) /** [ ]  **nie złożyłem(-am)1** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. przyznane dofinansowanie wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;
4. rejestracji działalności gospodarczej wskazanej we wniosku dokonam w organie ewidencyjnym w uzgodnieniu z Powiatowym Urzędem Pracy w Sulęcinie po podpisaniu stosownej umowy;
5. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
6. zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
7. zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania;
8. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
9. zobowiązuję się do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku;
10. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem**1 zarejestrowany (-a) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sulęcinie

**od dnia** 

**jako osoba** *(podać status)* 

1. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku [ ]  **przerwałem(am) /** [ ]  **nie przerwałem(am)1** z własnej winy szkolenie, staż, prace interwencyjne, studia podyplomowe, przygotowanie zawodowe dorosłych.
2. [ ]  **pozostaję /** [ ]  **nie pozostaję1**w ustawowej wspólnocie majątkowej *(w przypadku małżonka niepozostającego w ustawowej wspólnocie majątkowej należy załączyć stosowny dokument).*
3. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie** **jestem1** zadłużony w innej instytucji z tytułu kredytu na podjęcie działalności gospodarczej, na kwotę 
4. [ ]  **jest /** [ ]  **nie jest1** prowadzona przeciwko mnie lub mojemu współmałżonkowi egzekucja sądowa lub administracyjna, z tytułu 
5. [ ]  **posiadam /** [ ]  **nie posiadam1** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilno-prawne
oraz[ ]  **zalegam /** [ ]  **nie zalegam1** z opłaceniem danin publicznych (dotyczy również współmałżonka,
z którym posiadam wspólność majątkową), na kwotę 
z tytułu 

Zostałem poinformowany(a), iż zatajenie informacji o posiadanym zadłużeniu skutkuje odmową przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….……………………………..data i czytelny podpis wnioskodawcy |

***Załącznik nr 2***

**Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy**

(wypełnić w sytuacji istnienia między małżonkami ustawowej wspólnoty majątkowej)

Ja niżej podpisany(-a) *(podać imiona, nazwisko, nazwisko rodowe)*



pesel 

ur.  w miejscowości 

zamieszkały(-a) *(podać dokładny adres z kodem pocztowym)*



zameldowany(-a) *(podać dokładny adres z kodem pocztowym)*



legitymujący(-a) się dowodem osobistym seria  nr 

wyd. dnia  przez organ 

wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego małżonka *(imię, nazwisko)*



umowy o przyznanie bezrobotnemu z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej przez co najmniej 12 miesięcy.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….……………………………..data i czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy |

**Załącznik nr 3 do wniosku**

 **Pani /Pana** (imię i nazwisko wnioskodawcy/

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A. Dane****poręczyciela** | **B. Dane****współmałżonka poręczyciela[[8]](#footnote-8)\*** |
| **Imię i nazwisko** |   |   |
| **Adres zameldowania** *(podać dokładny adres z kodem pocztowym)* |   |   |
| **Adres zamieszkania***(jeśli jest inny niż zameldowania)* |   |   |
| **numer telefonu** |   |   |
| **Data i miejsce urodzenia** |   |   |
| **Stan cywilny** |   |   |
| **Nazwa,** **seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość** |   |   |
| **PESEL** |   |   |
| **Miesięczny dochód (***średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich 3m-cy)* | Brutto zł | Brutto zł |
| **Źródło uzyskiwania dochodu** *np.: umowa o pracę, działalność gospodarcza, emerytura, renta stała,* |   |   |
| **Okres obowiązywania umowy*****–*** *w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę* | od  do  | od do  |
| **Liczba osób w gospodarstwie domowym** *(łącznie z poręczycielem)* |   |   |
| **Aktualne zobowiązania finansowe** 1. kwota pozostała do spłaty 2. wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia | 1.  | 1.  |
| 2.  | 2.  |

**Oświadczam**, że [ ]  **jestem/** [ ]  **nie jestem[[9]](#footnote-9)** poręczycielem w trwającej umowie o dotację/dofinansowanie oraz refundację, udzielonych ze środków Funduszu Pracy, EFS lub PFRON.

**Oświadczam**, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz że nie posiadam żadnych długów objętych tytułami egzekucyjnymi oraz nie toczą się
w stosunku do mnie żadne postępowania sądowe lub administracyjne dotyczące niepłaconych zobowiązań pieniężnych,
jak również nie są prowadzone przeciwko mnie żadne postepowania z tytułu egzekucji sądowej
i administracyjnej (dotyczy również współmałżonka – w przypadku wspólności majątkowej).

PUP w Sulęcinie zapewnia prawo wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….……………………………..data i czytelny podpis poręczyciela |

Wyrażam zgodę, aby mój współmałżonek poręczył zobowiązania, w przypadku przyznania wnioskodawcy dofinansowania.

………………….……………………………..

data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela

**II. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W SULĘCINIE**

Nazwisko i imię wnioskodawcy 

Data urodzenia 

Data ostatniej rejestracji 

1. Ww. spełnia warunki formalne, o których mowa w regulaminie, złożył kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek, Starosta dysponuje środkami na dofinansowanie.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….……………………………..data, podpis pracownika PUP w Sulęcinie |

1. Stwierdzam, że w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej:
* **BEZROBOTNY[[10]](#footnote-10):**
* **nie odmówił** 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 oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
* **z własnej winy nie przerwał** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
* **po skierowaniu podjął** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;
* **POSZUKUJĄCY PRACY OPIEKUN OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ** **1**

**- nie przerwał** z własnej winy szkolenie, staż, prace interwencyjne, studia podyplomowe, przygotowanie zawodowe dorosłych

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….……………………………..data, podpis doradcy klienta- pracownika PUP w Sulęcinie |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. Opinia doradcy zawodowego



|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….……………………………..data, podpis pracownika PUP w Sulęcinie |

**OPINIA KOMISJI**

ds. przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej

**KARTA OCENY WNIOSKU PANI(-A)** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KRYTERIUM | PRZYZNANA LICZBA PUNKTÓW | PUNKTACJA | UWAGI/KOMENTARZE |
| Proponowana forma zabezpieczenia |   | **3 pkt –** poręczenie, weksel z  poręczeniem wekslowym–aval lub  blokada środków na rachunku bankowym, lub gwarancja bankowa;**0 pkt** - zastaw na prawach lub rzeczach lub akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika |   |
| Kwalifikacje zawodowe do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (wykształcenie, studia podyplomowe, kursy/ szkolenia zawodowe, licencje i uprawnienia zawodowe, certyfikaty, itp.) |   | **Maksymalnie 2 pkt –** posiada kwalifikacje zawodowe do prowadzenia planowanego przedsięwzięcia**0 pkt** - brak kwalifikacji |   |
| Doświadczenie zawodowe do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (umowy o pracę, umowy cywilnoprawne, własna działalność gospodarcza, itp.) |   | **Maksymalnie 2 pkt –** posiada doświadczenie zawodowe do prowadzenia planowanego przedsięwzięcia**0 pkt** - brak doświadczenia zawodowego |   |
| Rodzaj działalności, którą zamierza podjąć wnioskodawca |   | **2 pkt** – działalność:- produkcyjna- usługowa- produkcyjno – usługowa- produkcyjno – handlowa- usługowo- handlowa**1 pkt –** działalność handlowa |   |
| Przygotowanie do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej |   | **1 pkt –** pozyskani przyszli kontrahenci (dostawcy, odbiorcy)**0 pkt –** brak kontrahentów**1 pkt –** rozeznanie rynku**0 pkt –** brak rozeznania rynku |   |
| Ocena planowanej działalności gospodarczej |   | **Maksymalnie 4 pkt –** pomysł, innowacyjność, szanse powodzenia planowanego przedsięwzięcia i zapotrzebowanie na rynku, kierunki rozwoju firmy, przygotowanie wniosku pod względem merytorycznym . Spełnienie warunków określonych w niniejszym Regulaminie. |   |
| Celowość, zasadność i racjonalność przeznaczenia wnioskowanych środków ze względu na rodzaj planowanej działalności |   | **Maksymalnie 3 pkt –** wydatki zgodne z kryterium**0 pkt** - brak zgodności wydatków z kryterium |   |
| SUMA pkt. |  | Maksymalna liczba punktów 18 |  |

Proponujemy: [ ]  **przyznać /** [ ]  **nie przyznać1** dofinansowanie w wysokości  zł 

Data 

Podpisy członków komisji

|  |  |
| --- | --- |
|  | Akceptacja Dyrektora PUP |

 Zaznaczyć właściwe

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**w Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie**

Zgodnie z art. 13  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 Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str.1, ze zm.), dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie
z siedzibą w Sulęcinie, ul. Lipowa 18b, 69-200 Sulęcin, tel. 95-777-00-11,
e-mail:sekretariat@pupsulecin.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pupsulecin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie
* RODO art. 6 ust. 1:

- lit. b: przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy;

- lit. c: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;

- lit. e: przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

* ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U
z 2023 r. poz. 735, ze zm.).
1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru danych
w uzasadnionych przypadkach albo na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają  dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
2. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie
z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt (*w tym* *dane osobowe osób bezrobotnych oraz poszukujących pracy, będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy).*
3. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
* prawo dostępu do swoich danych osobowych,
* prawo do ich sprostowania (poprawiania),
* prawo do usunięcia na podstawie art. 17 rozporządzenia z ograniczeniami tego prawa wynikającymi
z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e, w których to przypadkach prawo to nie przysługuje,
* prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1
i 2 rozporządzenia,
* prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – na podstawie art. 21 rozporządzenia.
1. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U z 2023 r. poz. 735, ze zm.) jest obligatoryjne. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa oraz możliwości udzielenia pomocy przewidzianej w w/w ustawie.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim (poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej.
1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-5)
6. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-6)
7. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-7)
8. \*Część B wypełniana jest w sytuacji istnienia wspólnoty majątkowej małżonków. W przypadku rozdzielności majątkowej przed poręczeniem wymagane jest przedstawienie oryginału aktu notarialnego potwierdzającego ustanowienie rozdzielności. [↑](#footnote-ref-8)
9. 2 Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-9)
10. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-10)