

**POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAŃCUCIE**

Łańcut, dnia ..........................

Nr wniosku

POWIATOWY URZĄD PRACY

W ŁAŃCUCIE

**W N I O S E K**

**O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**

**PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214) oraz 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 z późn. zm.).

**I.** 1. Imię i nazwisko opiekuna osoby niepełnosprawnej

2. Miejsce zamieszkania......................................................................... nr tel.

3. Adres korespondencyjny

4. Stan cywilny wnioskodawcy ................................................................................................

5. Data urodzenia ............................................................. Pesel

**II.** **Proszę o przyznanie środków w wysokości ...........................................................złotych**

**/słownie: ................................................................................................................................/**

**na rozpoczęcie działalności gospodarczej**

**III.**1. Jako zabezpieczenie ewentualnego zwrotu dofinansowania proponuję:

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

2. Czy przewiduje Pan/i refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa

w zakresie podejmowanej działalności gospodarczej

3. Przedmiot (rodzaj) planowanej działalności gospodarczej..................................................

..............................................................................................................................................   
 4. Symbol podklasy rodzaju planowanej działalności gospodarczej (PKD) ..........................

5. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

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

6. Będę/ nie będę podatnikiem podatku VAT

7. Proponowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej .............................................

8. Prezentacja przedsięwzięcia przewidzianego do częściowego sfinansowania /opis/

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

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

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

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

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

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

**IV.** Wykształcenie i kwalifikacje wnioskodawcy ........................................................................

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

Ostatnie miejsce pracy

Sposób rozwiązania umowy w ostatnim zakładzie pracy

**V.** Przebieg pracy zawodowej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Od | Do | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko |
|  |  |  |  |  |

**VI.** Czy Pan/i prowadził/a działalność gospodarczą .............................................., jeżeli tak to kiedy, jakiego rodzaju /forma własności, liczba zatrudnionych osób/

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

Powód likwidacji działalności

Czy członkowie rodziny prowadzą działalność gospodarczą - jeżeli tak, to w jakim zakresie..........................................................................................................................................

**I. PLAN DZIAŁANIA FIRMY**

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej w ramach wnioskowanego dofinansowania, środków własnych oraz innych źródeł finansowania.

Środki finansowe do zaangażowania w przedsięwzięciu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | W tym: | |
| dofinansowanie PUP (kwota brutto) | środki własne |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |
| SUMA WSZYSTKICH WYDATKÓW | |  | |

*\* Kwotę z pozycji „Suma wszystkich wydatków” należy przenieść do Tabeli 1 w części VI. PLAN FINANSOWY FIRMY, wiersz „Ogółem koszty”, kolumna „Razem”*

2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach dofinansowania według szacunkowych cen obowiązujących na rynku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakupów** | **Kwota**  **brutto** | **Termin**  **zakupu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7 . |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |

**II. OGÓLNY OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. Co jest głównym celem przedsięwzięcia, czyje potrzeby będą zaspokajane i w jaki sposób

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

2. Jakie kroki wstępne zostały poczynione w celu realizacji wyżej wymienionego przedsięwzięcia /pozwolenia, marketing/

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

3. Jakie mocne strony posiada planowane przedsięwzięcie:

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

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

4. Jakie są słabe strony planowanego przedsięwzięcia: ...............................................................

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

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

5. Jakie przygotowanie /kwalifikacje, kursy, pozwolenia/ zawodowe posiada wnioskodawca w zakresie działalności którą zamierza rozpocząć .....................................................................

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

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

6. Jakie działania zostały podjęte w celu pozyskania lokalu do prowadzenia działalności .........

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

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

7. Czy lokal wymaga dodatkowej inwestycji celem dostosowania do prowadzenia działalności ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

8. Czy lokal posiada wymagane pozwolenia /Sanepid, PIP, Straż Pożarna/ celem prowadzenia działalności gospodarczej .......................................................................................

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

9. Czy wnioskodawcy znana jest odpowiedzialność i konsekwencje z tytułu niedotrzymania warunków umowy w przypadku otrzymania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej .................................................................................................................................

10. **Czy wnioskodawca zapoznał się z regulaminem i warunkami** **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)

11. Czy wnioskodawca posiada inne zadłużenia /jakie/ .............................................................

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

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

### **III. FIRMA – JEJ PROFIL**

1. Branża ......................................................................................................................................

2. Obszar działania .......................................................................................................................

3. Adres firmy ..............................................................................................................................

4. Przedstawiciel firmy ................................................................................................................

5. Kto będzie głównym dostawcą / nazwa dostawcy, odległość od siedziby firmy/ ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

### **IV. OPIS PRODUKCJI – USŁUGI**

1. Dokładne określenie produktu - usługi ...................................................................................

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

2. Forma sprzedaży produktu - usługi .........................................................................................

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

3. Polityka cenowa stosowana przy sprzedaży produktu - usługi ................................................

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

4. Planowane przychody w pierwszym miesiącu działalności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru, usługi, produktu | Średnia sprzedaż | Cena jednostkowa | Wartość sprzedaży |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |

5. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej - analiza finansowa przychodów i kosztów działalności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PRZYCHODY/OBROTY** | **Miesięcznie w zł** | **Rocznie w zł** |
| **A** | **PRZYCHODY -** przychód ze sprzedaży (towarów, usług lub produktów) |  |  |
|  | **KOSZTY:** |  |  |
| 1. | Zakup towarów, materiałów, produktów lub usług |  |  |
| 2. | Opłaty eksploatacyjne (energia, gaz, woda, inne) |  |  |
| 3. | Koszty telekomunikacyjne |  |  |
| 4. | Wynagrodzenia i koszty zatrudnienia pracowników |  |  |
| 5. | Opłaty za najem lokalu (np. czynsz, dzierżawa) |  |  |
| 6. | Koszty transportu |  |  |
| 7. | Reklama |  |  |
| 8. | Inne koszty (usługi księgowe, pocztowe, opłaty bankowe itp.) |  |  |
| **B** | **RAZEM KOSZTY /poz. 1:8/** |  |  |
| **C** | **ZUS / KRUS osoby prowadzącej działalność gospodarczą** (składka na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne)  Metodologia wyliczenia (za m-ąc):………………………………..………...….  …………..………………………………..…………………………………...…  …………………………………………………………………………………...  Metodologia wyliczenia (za rok):………………………………..…………..….  …………..………………………………..…………………………………...…  …………………………………………………………………………………... |  |  |
| **D** | **ZYSK BRUTTO /A-B-C/** |  |  |
| **E** | **PODATEK DOCHODOWY** 1. Forma opodatkowania (zasady ogólne, stawka liniowa, ryczałt):……………………………………………………………………….…   1. Stawka podatku (%):…………………………………………………...…..... 2. Metodologia wyliczenia (za m-ąc):…………………………………….…….   …………..……………………………………..……………………………….. |  |  |
| **F** | **ZYSK NETTO (D - E)** |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

#### V. OCENA RYNKU

1. Określenie potencjalnych klientów ..........................................................................................

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

2. Zapotrzebowanie na produkty – usługi, wykonane w ramach planowanego przedsięwzięcia w ciągu roku .................................................................................................................................

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

3. W jakim stopniu zapotrzebowanie rynku na produkty, towary, usługi są zaspokajane przez konkurencję ..................................................................................................................................

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

4. Sposoby rywalizacji z konkurencją ..........................................................................................

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

5. Przewidywany awaryjny plan działania firmy w przypadku zmiany koniunktury na rynku

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

6. Czy do prowadzenia działalności niezbędne jest przyjęcie pracownika, jeżeli tak to w jakim charakterze .....................................................................................................................

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

7. Jaki jest stan zaawansowania organizacyjnego i inwestycyjnego planowanego przedsięwzięcia ............................................................................................................................

#### .......................................................................................................................................................

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

#### VI. PLAN FINANSOWY FIRMY

1. Wykaz kosztów poniesionych oraz koniecznych do poniesienia przez firmę na początku działalności /w złotych/:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Koszty poniesione | Do poniesienia | | Razem |
| środki własne | środki  obce |
| 1. Lokal /adaptacja/ |  |  |  |  |
| 2. Wyposażenie /środki trwałe/ |  |  |  |  |
| 3. Materiały, towary |  |  |  |  |
| 4. Czynsz |  |  |  |  |
| 5. Inne koszty |  |  |  |  |
| Ogółem koszty |  |  |  | \* |

*\* Kwota z wiersza „Ogółem koszty” i kolumny „Razem” ma być równa kwocie „Suma wszystkich wydatków” w Tabeli 1 w części I. PLAN DZIAŁANIA FIRMY*

Udział środków własnych w planowanym przedsięwzięciu wynosi ..................................... zł co stanowi ....................................... % całkowitych kosztów przedsięwzięcia.

2. Czy wnioskodawca udzielał gwarancji poręczenia /podmiot, kwota, okres trwania, wystawione weksle własne/ .........................................................................................................

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

Oświadczam, że dane podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

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

miejscowość, data podpis wnioskodawcy

**Wnioskodawca nie może dokonać wpisu do ewidencji działalności gospodarczej przed przyznaniem dofinansowania.**

przyjąłem do wiadomości

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

podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kserokopia aktu własności lokalu, umowy najmu, dzierżawy, decyzji lokalizacyjnej, zgody właściciela – oryginał do wglądu.
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje związane z wnioskowanym rodzajem działalności gospodarczej (tj. świadectwa ukończenia szkoły, świadectwa pracy, zaświadczenia o posiadanych uprawnieniach, szkoleniach, certyfikatach, itd.).
3. Oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu statusu poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214).
4. Szczegółowa specyfikacja wydatków.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu dofinansowania.
7. Kserokopie dokumentów przedkładanych w tut. urzędzie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło dochodów poręczyciela** | **Wymagane dokumenty poręczycieli** |
| Wynagrodzenie za pracę (kwota brutto) | - „Oświadczenie poręczyciela”;  - „Zaświadczenie o wysokości osiągniętego wynagrodzenia” ;  *na drukach stanowiących załączniki do wniosku* |
| Działalność gospodarcza | - „Oświadczenie poręczyciela”  *na druku stanowiącym załącznik do wniosku*;  - potwierdzenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej;  - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości uzyskanego dochodu z tyt. prowadzenia działalności gospodarczej w roku poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej *(ważne 30 dni od daty wystawienia);*  - oświadczenie o niezaleganiu w opłatach podatku oraz w opłatach składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, FP, FGŚP oraz potwierdzające, że prowadzona działalność nie jest w stanie upadłości ani likwidacji |
| Emerytura, renta | - „Oświadczenie poręczyciela”  *na druku stanowiącym załącznik do wniosku*;  - decyzja o przyznaniu lub waloryzacji emerytury lub renty;  - dokument potwierdzający miesięczną wysokość otrzymywanego świadczenia |

**OŚWIADCZENIA**

**Świadom/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że:**

1. Otrzymałem / nie otrzymałem *(niepotrzebne skreślić)* bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Uzyskałem / nie uzyskałem1 *(niepotrzebne skreślić) pomocy de minimis* w okresie ostatnich pełnych trzech lat przed złożeniem wniosku.
3. Posiadałem / nie posiadałem *(niepotrzebne skreślić)* wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
5. Byłem / nie byłem*(niepotrzebne skreślić)* karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.
6. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
7. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

Do 12 – to miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

1. Nie złożyłem wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą RODO, dostępną na stronie internetowej tut. Urzędu.

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

miejscowość, data podpis wnioskodawcy

*W przypadku uzyskania w okresie ostatnich trzech lat pomocy de minimis, należy dołączyć oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy.*