

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/PESEL/

.....
/Telefon kontaktowy/

Gdańsk, dnia.....2022 r.

DYREKTOR GDAŃSKIEGO URZĘDU PRACY

WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 2, ust. 2a, 3, 4, 5, 5a, 6 i 6a ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /-oraz rozporządzeniem 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.

Pouczenie:

- **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej”, który dostępny jest na stronie internetowej <https://gdansk.praca.gov.pl>**
- Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony;
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w GUP w terminach wyznaczonych;
- Od negatywnego stanowiska Prezydenta Miasta nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

UWAGA!!!

Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!

Kwota wnioskowanych środków.....zł

Rodzaj planowanej działalności.....

Rozmowa indywidualna z Doradcą Klienta Gdańskiego Urzędu Pracy:

wizytę należy odbyć przed złożeniem wniosku, po wcześniejszym umówieniu się na termin, piętro 1
Dział Pośrednictwa Pracy i Poradnictwa Zawodowego

DORADCA KLIENTA

dnia

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko

2. Adres zameldowania stałego

/miejsowość/

/kod/

/ulica/

/nr domu/

/nr mieszkania/

3. Adres zameldowania tymczasowego

4. Adres korespondencyjny

5. Adres e-mail

6. Data zarejestrowania w GUP

7. Wykształcenie

8. Nazwa i data ukończenia ostatniej szkoły

9. Data urodzenia 11. NIP

10. Stan cywilny/ Data zawarcia związku małżeńskiego.....

11. Dane dotyczące współmałżonka */zaznaczyć właściwe/*:

a) współmałżonek aktualnie pozostaje bez zatrudnienia;

b) -współmałżonek aktualnie prowadzi działalność gospodarczą
- prowadził w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
/podać nr NIP, zakres i okres prowadzenia działalności, symbole PKD i lokalizację/

c) współmałżonek aktualnie pracuje na podstawie umowy o pracy/ dzieło/ zlecenie w:

12. Osoby pozostające na utrzymaniu

13. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu przez wnioskodawcę działalności gospodarczej
/rodzaj, okres, przyczyny rezygnacji; należy dołączyć zaświadczenie o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej/

14. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego */niezbędne do zawarcia umowy/*:

II. FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZEZ BEZROBOTNEGO OTRZYMANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

- a) poręczenie cywilne – osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda,
- b) blokada rachunku bankowego - wymagana wartość zabezpieczenia wynosi co najmniej 120% kwoty przyznaných środków; wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda małżonka wnioskodawcy oraz małżonka właściciela rachunku,

Zabezpieczenie zwrotu środków następuje po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku. Jest niezbędne do zawarcia umowy z GUP w Gdańsku.

Ostatecznej akceptacji wybranej przez wnioskodawcę formy zabezpieczenia dokonuje Dyrektor GUP kierując się jej skutecznością.

III OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj działalności gospodarczej /zaznaczyć właściwe/:

- o wytwórcza,
- o budowlana,
- o handlowa,
- o usługowa,
- o poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż,

2. Symbol podklasy rodzaju działalności gospodarczej

(określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności – PKD/ www.stat.gov.pl):

Wymagany 5 - znakowy symbol podklasy według PKD 2007

a) przeważająca działalność gospodarcza:

- symbol (PKD).....- opis symbolu

.....

b) pozostała działalność gospodarcza:

- symbol (PKD).....- opis symbolu

.....

- symbol (PKD).....- opis symbolu

.....

3. Planowany termin rozpoczęcia działalności.....

4. Opis planowanej działalności, dane dotyczące oferowanych produktów lub usług:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (wymagane jest wskazanie konkretnego adresu siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej):

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

6. Odbiorcy oferowanych produktów i usług:

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

7. Sposób promocji i reklamy - planowana metoda wejścia na rynek:

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

8. Analiza konkurencji – otoczenia, na którym firma zamierza działać:

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

9. Motywy podejmowania działalności gospodarczej:

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

IV DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Pozyskanie lokal:

- o lokal własny – liczba pomieszczeń
- o lokal wynajęty/użyczony – liczba pomieszczeń
na jaki okres będzie podpisana umowa.....
wys. czynszu miesięcznie w zł

2. Pozwolenia, licencje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej:

- uzyskane
- do uzyskania

3. Planowane zatrudnienie pracowników */ile osób/*

V KALKULACJA I SPECYFIKACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Lp.	Rodzaj wydatku	Wartość
	Środki z GUP	
RAZEM BRUTTO:		
	Środki własne	
RAZEM BRUTTO:		

Całkowity koszt brutto uruchomienia przedsięwzięcia:

w tym środki własne wnioskodawcy:.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

VII CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

/w skali miesiąca i roku/

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Kwota w zł	
		miesiąc	rok
A.	PRZYCHODY /OBROTY/ Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów		
	KOSZTY , w tym:	-	-
1.	Materiały i części zamienne dla usług		
2.	Towary dla handlu		
3.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto		
4.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
5.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)		
6.	Transport (własny, obcy)		
7.	Ubezpieczenie firmy		
8.	Reklama		
9.	Obsługa biura rachunkowego		
10.	Inne koszty (np. reklama, poczta, telefon, amortyzacja)		
B.	SUMA KOSZTÓW (poz. 1:10)		
C.	AKTUALNA SKŁADKA ZUS - 2022 r.		
D.	ZYSK BRUTTO (A-B-C)		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	ZYSK NETTO (D-E)		
G.	SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ		

Sposób obliczenia wysokości przychodu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wypełnia wnioskodawca*

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim*
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (załączyć dokument o rozdzielnosci majątkowej)*

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/nr i seria dowodu osobistego/

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Wypełnia współmałżonek wnioskodawcy*

Ja.....
/imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/

.....
/nr telefonu/

legitymujący/a się dowodem osobistym
/seria i numer dowodu osobistego/

wydanym przez..... dnia.....

wyrażam zgodę na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez współmałżonka

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
data

.....
podpis współmałżonka wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (*ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.*), oraz 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, przez Gdański Urząd Pracy, dla celów związanych z procedurą oceny złożonego przeze mnie wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w przypadku przyznania tych środków z realizacją umowy związanej z przedmiotowym wnioskiem. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi na podstawie wyżej wymienionej ustawy uprawnieniach, a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia.

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZAM, ŻE:

1) Nie otrzymałem bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

2) a) Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.*

b) **Posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej, ale zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. W przypadku jego posiadania zakończyłem dotychczas wykonywaną działalność w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID 19, w związku z wystąpieniem tego stanu, a przedmiot planowanej działalności gospodarczej jest inny od działalności zakończonej *

3) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

4) W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

5) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).

6) Zobowiązuję się do niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,

7) Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

8) W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

a) **nie odmówiłem/am** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,

b) **nie przerwałem/am** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

c) po skierowaniu **podjąłem/am** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

9) Otrzymałem / nie otrzymałem* pomoc *de minimis* w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

10) Posiadam / nie posiadam* nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS. W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:.....

11) Posiadam / nie posiadam* inne zobowiązania finansowe np. alimenty, zajęcie komornicze. W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:

.....
Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZAM, ŻE :

Zapoznałem/am się z obowiązującym w GUP Gdańsk Regulaminem Przyznawania Środków na Podjęcie Działalności Gospodarczej oraz Refundacji Kosztów Wyposażenia lub Doposażenia Stanowisk Pracy.

Po pozytywnie rozpatrzeniu wniosku zobowiązuję się do:

1) Przedstawienia zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w terminie określonym przez GUP.

Po otrzymaniu wnioskowanych środków zobowiązuję się do:

- 1) Rejestracji i rozpoczęcia działalności gospodarczej w terminie: od wpływu środków na konto do jednego miesiąca od dnia zawarcia umowy.
- 2) Wydatkowania środków w terminie od dnia zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
- 3) Przedstawienia w GUP dokumentów potwierdzających rozpoczęcie działalności gospodarczej w terminie do jednego miesiąca od dnia zawarcia umowy oraz dokumentów potwierdzających wydatkowanie środków w terminie od dnia zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
- 4) Prowadzenia działalności, na którą otrzymam środki finansowe, przez okres co najmniej 12 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).
- 5) Przedłożenia w GUP w terminie 7 dni informacji o dacie zawieszenia działalności gospodarczej dokonanej we wpisie do CEIDG.
- 6) Zwrotu przyznanych środków wraz z naliczonymi odsetkami ustawowymi w terminie 30 dni od otrzymania wezwania GUP w przypadku niewywiązania się z warunków umowy.
- 7) Zwrotu równowartości odzyskanego (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) wraz ze zmianą Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2020/972 z dnia 02.07.2020 r. (Dz. Urz. L 215, 07.07.2020 r. str. 3) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1	Zestawienie środków własnych- Załącznik nr 1	
2	Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. (Wnioskodawca, który nigdy nie prowadził działalności lub w związku z prowadzoną wcześniej działalnością nie uzyskał żadnej pomocy wypełnia tylko część A, C, E formularza, przy czym dane ujęte w pkt. 5-8 części A i w części C dotyczą planowanej działalności)	
3	Oryginały deklaracji współpracy	
4	kserokopie: aktu własności lokalu, umowy przedwstępnej najmu/ użyczenia lokalu	
5	kserokopie: świadectw pracy, umów, praktyk, wolontariatów	
6	kserokopie: zaświadczeń z ukończonych szkoleń, certyfikatów, uprawnień	
7	Portfolio	
8	Dodatkowe załączniki (proszę o wyszczególnienie każdego z nich):	

Właściwe załączniki zaznacz X.

Załącznik nr 1

Zestawienie środków własnych

Oświadczam, że posiadam środki własne:

1. Środki pieniężne w wysokości..... /załączyć wyciąg potwierdzający stan konta/.
2. Środki transportu o wartości..... /załączyć kserokopie dowodu rejestracyjnego samochodu- str.1 jak i str.2 /.
3. Maszyny i urządzenia /załączyć kserokopie faktur, rachunków imiennych lub umów kupna-sprzedaży wraz z potwierdzeniem złożenia deklaracji i opłacenia podatku od czynności cywilnoprawnych w odpowiednich przypadkach/.
4. Towar, surowce itp. /załączyć kserokopie faktur lub rachunków imiennych/
5. Inne typu..... o wartości..... /załączyć kserokopie faktur lub rachunków imiennych/.

Art. 233 KK § 1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy